

załącznik nr 2 do SIWZ nr SPZOZ/PN/32/2019 - formularz cenowy przedmiotu zamówienia

FORMULARZ CENOWY

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Opis techniczny	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent/nazwa/model
1.	Łóżko elektryczne z wagą pacjenta, z materacem przeciwoleżynowym	Zgodnie z OPISEM PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	szt	6						
RAZEM:										

....., DNIA.....
*(podpis osoby – osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
wraz z pieczętką imienną*

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa Łóżko elektryczne z wagą pacjenta, z materacem przeciwoleżynowym – 6 szt. montaż, instalacja, uruchomienie (rozruch) i przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie jego obsługi i eksploatacji.

Producent :
Typ urządzenia :
Kraj pochodzenia :
Rok produkcji 2019

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

L.p.	Opis parametru	Parametr wymagany	Parametr oferowany
Łóżko			
1	Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2019	TAK	
2	Szczyty łóżka tworzywowe z jednolitego odlewu bez miejsc klejenia/skręcania, wyjmowane od strony nóg i głowy	TAK	

3	Konstrukcja szczytu wypełniona w środku tworzywowym odlewem, szczyty jako monolityczna bryła. Nie dopuszcza się szczytów, które składają się z dwóch tworzywowych wyprasek sklejonych ze sobą z wewnętrzną metalową rurą.	TAK	
4	Szczyt montowany do ramy leża za pomocą dwóch pojedynczych metalowych rurek zatopionych w wyprofilowanych otworach, które wsuwa się do tulei zlokalizowanych w ramie łóżka. Nie dopuszcza się szczytów przykręcanych/montowanych do metalowej rury w kształcie litery C.	TAK	
5	Szczyty łóżka wyjmowane od strony nóg i głowy umożliwiające łatwy dostęp do pacjenta w sytuacjach tego wymagających	TAK	
6	Szczyty posiadające wyprofilowane uchwyty do łatwego prowadzenia łóżka. Szczyt łóżka od strony nóg z możliwością blokowania przed wypadnięciem na czas transportu	TAK	
7	Barierki boczne dzielone spełniające normę bezpieczeństwa EN 60601-2-52	TAK	
8	Barierki boczne o wysokości minimum 45cm umożliwiające stosowanie z łóżkiem zaawansowanych systemów antyodleżynowych czy też innych rozwiązań klinicznych o wysokości nawet do 23 cm (czyli pozostawiające co najmniej 22 cm od powierzchni leża pacjenta do górnej krawędzi barierki) – wymóg bezpieczeństwa dyktowany przez normę	TAK, podać	
9	Opuszczanie barierki bocznej wspomagane sprężynami gazowymi umożliwiającymi na ciche i lekkie regulacje wykonane przez personel medyczny.	TAK	
10	Barierki boczne tworzywowe, jednorodne wykonane w technologii zapewniającej brak potencjalnych miejsc mogących sprzyjać szerzeniu infekcji (np. w technologii „rozdmuchu”, odlane jednorodnie w formach). Nie dopuszcza się barierki montowanych łączonych z kilku elementów tworzywowych, co na łączeniach będzie tworzyło zagrożenie opisane powyżej.	TAK	
11	Leże łóżka 4 – sekcyjne oparte na nowoczesnej konstrukcji opartej na trzech kolumnach cylindrycznych gwarantującej łatwą dezynfekcję i walkę z infekcjami . Nie dopuszcza się rozwiązań konstrukcyjnych opartych na pantografie, mechanizmach korbowych czy też kolumnach niecylicydrycznych niezabezpieczonych przed wnikaniem zanieczyszczeń – posiadających wiele trudnodostępnych miejsc – utrudniających lub też uniemożliwiających skuteczną dezynfekcję/czyszczenie łóżka/ i zwiększających ryzyko powstawania infekcji a co za tym idzie narażające na niebezpieczeństwo pacjenta i powodujące powstawanie kolejnych kosztów dla szpitala (dodatkowa terapia, dodatkowe koszty)	TAK	
12	Segment pleców przezierny dla promieni RTG pozwalający na wykonywanie zdjęć aparatem RTG w pozycji leżącej i siedzącej pacjenta / segment pleców wyposażony w pozycjoner kasety RTG pod leżem łóżka/ nie dopuszcza się rozwiązań niebezpiecznych dla pacjenta wymagających jego przemieszczania przy wykonywaniu zdjęć (np. wkładania kasety RTG pod materac lub pacjenta bezpośrednio co jest wysoce niewskazane przy obrażeniach wielonarządowych czy też po poważnych operacjach) .	TAK	
13	Pozycjoner kasety pod segmentem pleców wyposażony w system naprowadzający ustawienie w celu wykonania poprawnego zdjęcia pozwalającego na diagnozę stanu płuc pacjenta czy to w przypadkach respiratorowego zapalenia płuc czy też bezpowietrzności mięszu płucnego	TAK	

	spowodowana zamknięciem oskrzela doprowadzającego powietrze do określonego obszaru mięszu płucnego lub uciskiem (niedodmy z ucisku) będącym skutkiem obecności płynu w jamie opłucnowej lub innej zmiany uciskającej na miąższ płucny.		
14	Możliwość współpracy z ramieniem C na odcinku od głowy aż do miednicy (konstrukcja łóżka umożliwia podjechanie ramieniem C w odcinku od szyi do miednicy leżącego pacjenta w łóżku) . Rozwiązanie konstrukcyjne na odcinku leża od głowy do miednicy pozbawione nieprzeziernych komponentów utrudniających wykonanie zdjęcia/diagnozy zarówno respiratorowego zapalenia płuc jak i niedodmy.	TAK	
15	Koła tworzywowe o średnicy 150mm z systemem sterowania jazdy na wprost i boki z centralnym systemem hamulcowym.	TAK	
16	Sterowanie elektryczne przy pomocy : <ul style="list-style-type: none"> - zintegrowane sterowniki po wewnętrznej stronie barierki bocznych dla pacjenta - zintegrowane sterowniki po zewnętrznej stronie barierki bocznych dla personelu. Nie dopuszcza się sterowań przyklejanych , naklejanych stwarzających ryzyko gnieźdzenia się brudu i powstawania ognisk infekcji (wymaga się wtopione sterowanie w barierkę boczną, łatwe do dezynfekcji) <ul style="list-style-type: none"> - sterowników nożnych zabezpieczonych przed wystąpieniem sytuacji nieświadomej regulacji łóżka np. upadku pacjenta i zakleszczenia na skutek naciśnięcia regulacji w dół (możliwość zablokowania mechanizmu sterowania nożnego z panelu sterującego) Sterowniki po obu stronach leża do regulacji wysokości leża oraz przechyłów bocznych leża. Panel centralnego sterowania funkcjami łóżka znajdujący się na szczycie nóg łóżka. Panel wyposażony w 2 pola odróżniające się kolorystycznie oraz kilkucentymetrowe piktogramy po kilka w każdym polu – rozwiązanie ułatwiające szybkie odnalezienie wybranej regulacji bez ryzyka przypadkowego wyboru funkcji <ul style="list-style-type: none"> - Paneli w górnej barierce bocznej z elektronicznym wyświetlaczem oraz przyciskami służącym do wykonywania pomiarów masy ciała pacjenta 	TAK	
17	Osobne sterowniki nożne dla regulacji wysokości i przechyłów bocznych	TAK – 10ptk NIE – 0ptk	
18	Regulacja elektryczna łóżka za pomocą siłowników elektrycznych wysokości leża, segmentu pleców, segmentu uda, segmentu podudzia, wydłużania segmentu leża oraz funkcji Trendelenburga i antyTrendelenburga oraz funkcji przechyłów bocznych	TAK	
19	Zasilanie 230 V, 50 Hz z sygnalizacją diodową na panelu sterowniczym o podłączeniu do sieci w celu uniknięcia nieświadomego wyrwania kabla z gniazdka i uszkodzenia łóżka lub gniazdka	TAK	
20	Wbudowany akumulator do zasilania podczas transportu i w sytuacjach zaniku prądu pozwalający na min 1 dzień pracy bez konieczności ładowania	TAK	
21	Inteligentny wskaźnik baterii pokazujący nie tylko stan naładowania akumulatorów, ale również diagnozujący przypuszczalną żywotność baterii i informujący o konieczności zaplanowania terminu wymiany w celu uniknięcia sytuacji na oddziale kiedy w sytuacji zagrożenia życia łóżko z powodów braku prądu, niesprawnego akumulatora, wyczerpanej baterii i zepsutej baterii zwiększy ryzyko nie uratowania życia	TAK, podać	

22	Długość zewnętrzna łóżka – 2150mm (+/-50mm)	Tak, podać Długość max 2150mm – 10pkt	
23	Funkcja elektrycznego przedłużenia leża	<200mm – 0pkt >210mm – 10pkt	
24	Szerokość zewnętrzna łóżka – 1050mm (+/-20mm)	TAK, podać	
25	Regulacja elektryczna wysokości leża, w zakresie 430 mm do 810 mm (+/- 10 mm)	TAK, podać	
26	Regulacja przechyłów bocznych minimum 30° w każdą stronę czyli w sumie możliwość rotacji o 60°	TAK	
27	Funkcja przechyłów bocznych wykonywana przez łóżko nie przez materac powietrzny.	TAK	
28	Łóżko wyposażone w precyzyjny układ ważenia odnotowujący masę ciała pacjenta z dokładnością do 150gram. Nie dopuszcza się systemu ważenia obciążonego wadą pomiaru polegająca na różnym pomiarze ze względu na umiejscowienie pacjenta. Wyklucza się sytuacje umieszczenia pacjenta w jednym miejscu , a następnie w innym i uzyskanie różnych pomiarów.	TAK	
29	Funkcja zamrażania pomiaru na czas wymiany pościeli, piżamy, w przypadku konieczności dołożenia koca itp., po wyłączeniu funkcji wyświetlacz wskazuje tylko wagę pacjenta, a dołożenie w/w elementów nie rzutuje na wyniki pomiaru	TAK	
30	Alarm opuszczenia leża przez pacjenta	TAK	
31	Alarm sygnalizujący przemieszczanie się pacjenta na leżu w kierunku krawędzi	TAK	
32	Regulacja elektryczna przechyłów bocznych z panelu sterowniczego oraz przycisków nożnych po obu stronach łóżka jako podstawowy wymóg bezpieczeństwa przy wykonywaniu procedur - pozwalająca na wykonywanie procedury przez jedną osobę	TAK	
33	Wysoka precyzyjność pomiarów . Tolerancja błędu w systemie pomiaru zmian do 150gram	Dokładność wagi 100gram – 10pkt Dokładność wagi 101-150gram – 0pkt	
34	Regulacja elektryczna pozycji Trendelenburga i antytrendelenburga 14° (+/-2°) za pomocą panelu centralnego oraz przycisków w panelu sterowania wbudowanego w barierkę	TAK, podać	
35	Regulacja funkcji autokontur sterowana jednym przyciskiem za pomocą panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg	TAK	
36	Przyciski sterowania nożnego przechyłami bocznymi zabezpieczone przyciskiem świadomego uruchomienia regulacji (konieczność poprzedzenia procedury przechyłów naciśnięciem przycisku odblokowującego). Nie dopuszcza się rozwiązań narażających na nieświadomą regulację i zmniejszającą bezpieczeństwo pacjenta.	TAK	
37	Panele sterujące nożne zabezpieczone przed wnikaniem wody i pyłów. Przyciski z gumową osłoną. Nie dopuszcza się sterowników nożnych z odsłoniętymi tworzywowymi przyciskami.	TAK	

38	Panele sterujące nożne zabezpieczone przed przypadkowym uruchomieniem za pomocą metalowego relingu. Konieczne podniesienie relingu w celu użycia panelu	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt	
39	Regulacja elektryczna do pozycji krzesła kardiologicznego – sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem	TAK	
40	Elektryczna funkcja CPR (wypoziomowania wszystkich segmentów i opuszczania leża do minimalnej wysokości) - sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem na panelu sterowniczym montowanym na szczycie nóg oraz w panelach wbudowanych w barierkę boczną	TAK	
41	Elektryczna pozycja antyszokowa (wypoziomowania wszystkich segmentów i wykonania przechyłu Trendelenburga) - sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem	TAK, podać	
42	Elektryczna pozycja mobilizacyjna (wypoziomowanie segmentu nóg, maksymalne podniesienie segmentu pleców i obniżenie leża do minimalnej wysokości w celu ułatwienia pacjentowi opuszczenie łóżka) – sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem	TAK	
43	Selektywne blokowanie funkcji elektrycznych: - regulacja wysokości, - regulacja nachylenia segmentu pleców i nóg, - funkcja krzesła kardiologicznego, - funkcja Trendelenburga i anty-Trendelenburga	TAK	
44	Zabezpieczenie przed nieświadomym uruchomieniem funkcji poprzez konieczność wciśnięcia przycisku uruchamiającego dostępne w sterowaniu: na panelu i w barierkach oraz sterowania nożnego przechyłów bocznych	TAK	
45	Odłączenie wszelkich (za wyjątkiem funkcji ratujących życie) regulacji z pilota lub panelu po min 180 sekundach nieużywania regulacji chroniącej pacjenta przed nagłymi niepożądanymi regulacjami (konieczność świadomego ponownego uruchomienia regulacji)	TAK	
46	Przycisk bezpieczeństwa (oznaczony charakterystycznie: STOP lub też o innym oznaczeniu) natychmiastowe odłączenie wszystkich (za wyjątkiem funkcji ratujących życie) funkcji elektrycznych w przypadku wystąpienia zagrożenia dla pacjenta lub personelu również odcinający funkcje w przypadku braku podłączenia do sieci – pracy na akumulatorze.	TAK	
47	Elektryczna i mechaniczna funkcja CPR	TAK	
48	Bezpieczne obciążenie robocze 400 kg w pozycji horyzontalnej oraz Bezpieczne obciążenie robocze na poziomie minimum 250kg. Pozwalające na regulacje przy tym obciążeniu bez narażenia bezpieczeństwa pacjenta i powstanie incydentu medycznego	TAK, podać	
49	System elektrycznej ochrony przed uszkodzeniem łóżka w wyniku przeciążenia, polega na wyłączeniu regulacji łóżka w przypadku przekroczonego obciążenia.	TAK	
50	Wskaźniki pochyleń wzdłużnych leża oraz segmentu pleców wbudowane w mechanizm podtrzymujący barierkę	TAK	

51	Szczyty posiadające wyprofilowane uchwyty do łatwego prowadzenia łóżka	TAK	
52	<p>Wyposażenie dodatkowe</p> <p>Tworzywowe haczyki na worki urologiczne – 4 szt. po każdej stronie łóżka</p> <p>Wieszak kroplówki</p> <p>Materac aktywny zmiennociśnieniowy opisany poniżej</p> <p>Dodatkowy pokrowiec do materaca każdego materaca</p> <p>uchwyt na butle 1 szt.</p> <p>Dodatkowe barierki zabezpieczające pacjenta na całej długości, montowane w sekcji nożnej 2 komplety.</p> <p>Szafka przyłóżkowa do każdego łóżka:</p> <p>Korpus szafki wykonany z tworzywa HLP oraz stopu aluminium lub o konstrukcji stalowej, ocynkowanej, pokrytej lakierem proszkowym, utwardzanym termicznie</p> <p>Wysuwany lub rozkładany blat boczny do karmienia pacjenta z uchwytem</p> <p>Samo domykająca się szuflada oraz drzwiczki szafki zamykające się na magnes lub szafka wyposażona w obustronnie wysuwane szuflady (dolna i górna, przedzielona półką na prasę) z frontami odlanymi z tworzywa ABS, Tworzywowe wkłady szuflad z możliwością wyjęcia</p> <p>Szafka wyposażona w obustronnie wysuwane szuflady (dolna i górna, przedzielona półką na prasę) z frontami odlanymi z tworzywa ABS</p> <p>Wykończenie i uchwyt ze stopu aluminium lub ze stali lakierowanej proszkowo</p> <p>4 cichobieżne koła w tym dwa z blokadą centralną uruchamianą pokrętłem wbudowanym obustronnie w korpus szafki</p> <p>Pokrętło blokady kół wbudowane na wysokości ręki leżącego pacjenta, przy blacie głównym</p> <p>Szafka dwustronna, z możliwością postawienia po obu stronach łóżka z zachowaniem pełnej funkcjonalności dzięki dwustronnie wysuwanim szufladom lub korpus szafki posiada możliwość obracania na podstawie z blatem bocznym, którego konstrukcja nośna oparta jest na podstawie szafki</p> <p>Wymiary zewnętrzne szafki:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Wysokość : 98 cm, +/-5 cm - Głębokość : 50 cm, +/-5 cm - Szerokość: 50 cm, +/-5cm - Regulacja wysokości blatu bocznego: 68 – 110 , +/-10 cm - Wymiary blatu bocznego: 35-60, +/- 5cm <p>Czoła szuflad wyposażone w uchwyty ułatwiające otwieranie i zamykanie szafki</p> <p>Układ jezdnny wysoce mobilny: 4 koła jezdne o średnicy min. 75mm. z elastycznym, niebrudzącym podłóg bieżnikiem</p> <p>Blat górny i boczny szafki wykonany z płyty HPL, laminowanej charakteryzującej się wysoką odpornością na wilgoć i wysoką temperaturę. Możliwość wyboru kolorystyki blatów. Blat górny zabezpieczony galeryjką chroniącą przed spadaniem przedmiotów z blatu oraz wyposażony w dwa relingi do przetaczania szafki.</p> <p>Blat boczny posiadający na długich krawędziach tworzywowe galeryjki, zabezpieczające przedmioty przed zsunieniem się</p>	TAK	

	Możliwość rozbudowy górnej szuflady o zamek z kluczykiem w celu zabezpieczenia rzeczy pacjenta		
Materac przeciwoleżynowy			
1	Materac fabrycznie nowy, rok produkcji 2019	TAK	
2	Materac aktywny, do terapii przeciwoleżynowej oraz umożliwiający szybkie leczenie odleżyn u pacjentów, u których powstały już wcześniej odleżyny	TAK, podać	
3	Materac zmiennociśnieniowy, komory napełniają się powietrzem i opróżniają na przemian co trzecia –system 1:3	TAK	
4	Funkcja szybkiego spuszczenia powietrza z zaworem CPR w czasie nie dłuższym niż 10 sekund	TAK	
5	Materac kładziony bezpośrednio na ramę leża. Wysokość komór po napompowaniu 12,5cm. Zintegrowany z materacem dodatkowy podkład piankowy.	TAK, podać	
6	Wymiary materaca 90x200cm ±5cm	TAK, podać	
7	Limit wagi pacjenta (skuteczność terapeutyczna) nie mniej niż 200kg	TAK, podać	
8	Materac automatycznie dostosowujący się do zmiany pozycji łóżka (poziom ciśnienia, podatny na zmianę ułożenia materiału). Posiadający system przesuwania powietrza pomiędzy komorami (w celu szybszego napełniania)	TAK	
9	Konstrukcja materaca umożliwiająca łatwe odcinkowe usunięcie komór spod leżącego pacjenta celem realizowania terapii bezdotykowej, tzw. wypinanie pojedynczych komór.	TAK	
10	Przewody materaca w pokrowcu ochronnym zakończone końcówką umożliwiającą ich łatwe zespolenie i odłączenie od pompy zasilającej materac. Posiadające zamknięcie transportowe – MATERAC Z FUNKCJĄ TRANSPORTOWĄ	TAK	
11	Materac wyposażony w pokrowiec odporny na uszkodzenie, oddychający, wodoodporny i nieprzemakalny, rozciągliwy w dwóch kierunkach, redukujący działanie sił tarcia, na działanie środków dezynfekcyjnych i myjących	TAK	
12	Pokrowiec paroprzepuszczalny, nie przepuszczający cieczy, odpinany na zamek z zabezpieczeniem z góry przed zalaniem. Zamek wyposażony w jeden suwak dla sprawnego odpinania. Pokrowiec z powłoką bakteriobójczą	TAK	
13	Pompa : - niski poziom hałasu, spadek napędu silnika po uzyskaniu ustawionego poziomu ciśnienia, - wyświetlacz informujący o wybranych ustawieniach, trybie pracy itp. - sterowanie za pomocą przycisków membranowych, - min dwa tryby pracy: statyczny i zmiennociśnieniowy, - możliwość ustawienia ciśnienia w komorach względem wagi pacjenta w skokach co 5 kg, ustawienie wyświetlane na wyświetlaczu pompy, - funkcję tłumienia drgań	TAK	

<ul style="list-style-type: none">- alarm wizualny i dźwiękowy przy niskim ciśnieniu- alarm odłączenia pompy od zasilania elektrycznego- uchwyty do zawieszenia jej na szczycie łóżka,- funkcja blokowania sterowania,- automatycznie uruchamiana blokada sterowania po min 4 minutach-sygnalizację awaryjnego działania pompy, zasilana 220-230V		
--	--	--