*Załącznik nr 2*

**Łóżko szpitalne z szafką – 3 kpl**

**Łóżko elektryczne z szafką – 1 kpl**

**Łóżko szpitale dziecięce z szafką – 7 kpl**

**Łóżko szpitalne z szafką - 2 kpl**

**PAKIET nr 26**

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

**Uwaga: Wymogi techniczne i użytkowe stanowią wymagania - nie spełnienie choćby jednego z w/w wymogów spowoduje odrzucenie oferty.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametry i warunki techniczne** | **Parametr wymagany** | **Parametry oferowane** |
|  | **I. Wymagania Ogólne** |  |  |
| 1 | Nazwa Urządzenia | Podać |   |
| 2 | Typ Urządzenia | Podać |   |
| 3 | Producent | Podać |   |
| 4 | Kraj pochodzenia | Podać |   |
| 5 | Rok produkcji 2022/2023, urządzenie fabrycznie nowe, nie rekondycjonowane | TAK |   |
| 6 | Aktualne dokumenty potwierdzające, że zaoferowany przez wykonawcę sprzęt jest dopuszczony do użytku na terenie Rzeczypospolitej Polskiej i Unii Europejskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa (deklaracja zgodności i oznakowanie znakiem CE), tzn. ,że oferowany sprzęt posiada wymogi określone w Ustawie z dnia 07.04.2022 r. o wyrobach medycznych (DZ.U 2022 poz. 974) oraz dyrektywami Unii Europejskiej  | TAK |   |
| 7 | Klasyfikacja zgodna z normą IEC/EN 60601-1, ochrona przed porażeniem prądem lub równoważna | Tak |   |
| 8 |  Ochrona przed wilgocią lub równoważna | IP22 lub równoważna |   |
|  | **II. Parametry techniczne urządzenia** |  |  |
|  | **Łóżko szpitalne z szafką – 3 kpl** |  |  |
| 1 | Szczyty łóżka tworzywowe z jednolitego odlewu bez miejsc klejenia/skręcania, wyjmowane od strony nóg i głowy z możliwością zablokowania szczytu przed wyjęciem na czas transportu łóżka w celu uniknięcia wypadnięcia szczytu i stracenia kontroli nad łóżkiem. Blokady szczytów z graficzną informacją: zablokowane/odblokowane. | Tak /Podać |  |
| 2 | Szczyt montowany do ramy leża za pomocą dwóch pojedynczych metalowych rurek zatopionych w wyprofilowanych otworach, które wsuwa się do tulei zlokalizowanych w narożnikach ramy łóżka. Nie dopuszcza się szczytów przykręcanych/montowanych do metalowej rury w kształcie litery C i U. | Tak /Podać |  |
| 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 /Podać |  |
| 4 | Barierki boczne tworzywowe, dzielone, dwuczęściowe, w zabezpieczające pacjenta. Składane poniżej poziomu leża nie powodujące poszerzenia łóżka po złożeniu, mechanizm zwalniania barierki w jej dolnej części, w miejscu niedostępnym dla pacjenta w celu bezpieczeństwa. W celach bezpieczeństwa barierki odblokowywane w min dwóch ruchach, tj. w pierwszej kolejności należy docisnąć barierkę do leża, następnie zwolnić blokadę. Barierki wykonane jako jednorodny odlew /bez wolnych przestrzeni wewnątrz czy dodatkowych rur wzmacniających.  | Tak /Podać |  |
| 5 | Łóżka przystosowane do montażu dodatkowych barierek powodujących zabezpieczenie pacjenta na całej długości leża  | Tak /Podać |  |
| 6 | Leże łóżka 4 – sekcyjne, w tym 3 ruchome. Leże wypełnienie metalowymi lamelami wmontowanymi na stałe. Brak zewnętrznej ramy przy segmentach leża. | Tak /Podać |  |
| 7 | Koła metalowe o średnicy 125mm. Wewnętrzna część koła zabezpieczona tworzywowym spodkiem. Koła zamontowane za pomocą metalowego uchwytu, gwarantujące wysoką odporność na uszkodzenia mechaniczne, np. w trakcie wjeżdżania do windy. | Tak /Podać |  |
| 8 | Długość zewnętrzna łóżka – 2150mm (+/- 30mm) | Tak /Podać |  |
| 9 | Szerokość zewnętrzna łóżka – 990mm (+/-10mm) | Tak /Podać |  |
| 10 | Wymiary leża 2000mm x 900mm (+/- 20mm) | Tak /Podać |  |
| 11 | Koła o średnicy 125mm z możliwością centralnej blokady jazdy i obrotu  | Tak /Podać |   |
| 12 | Regulacja wysokości w zakresie 400 – 750 mm (+/-20mm)  | Tak /Podać |  |
| 13 | Regulacja segmentu pleców w zakresie min 0 – 70o  | Tak /Podać |  |
| 14 | Regulacja segmentu uda w zakresie 0 – 34o | Tak /Podać |  |
| 15 | Mechanizm regulacji segmentu pleców i uda umieszczony w ramie łóżka od strony szczytu nóg  | Tak /Podać |  |
| 16 | Wysokość oraz segmenty pleców i uda regulowane niezależnie osobnymi mechanizmami  | Tak /Podać |  |
| 17 | Graficzne oznaczenie regulacji na ramie łóżka  | Tak /Podać |  |
| 18 | Mechanizm regulacyjny z zabezpieczeniem przed przypadkowym uruchomieniem regulacji | Tak /Podać |  |
| 19 | Funkcja autoregresji segmentu pleców oraz uda, niwelująca ryzyko powstawania odleżyn dzięki minimalizacji nacisku w odcinku krzyżowo-lędźwiowym a tym samym pełniąca funkcje profilaktyczną przeciwko odleżynom stopnia 1-4. W segmencie pleców: min.10cm, w segmencie uda: min.6cm. | Tak /Podać |  |
| 20 | Funkcja zaawansowanej autoregresji, system teleskopowego odsuwania się segmentu pleców oraz uda nie tylko do tyłu, ale i do góry (ruch po okręgu) podczas podnoszenia segmentów, w celu eliminacji sił tarcia będącymi potencjalnym zagrożeniem powstawania odleżyn stopnia 1:4. | Tak /Podać |  |
| 21 | Bezpieczne obciążenie robocze dla każdej pozycji leża i segmentów na poziomie minimum 200kg. Pozwalające na wszystkie możliwe regulacje przy tym obciążeniu bez narażenia bezpieczeństwa pacjenta i powstanie incydentu medycznego.  | Tak /Podać |  |
| 22 | Waga łóżka poniżej 125 kg | Tak /Podać |  |
| 23 | Tuleje do montowania wysięgnika ręki lub kroplówki, w tulejach tworzywowy wkład | Tak /Podać |  |
| 24 | Wyposażenie każdego łóżka:* Barierki opisane powyżej,
* Tworzywowe haczyki na worki urologiczne,
* Materac w pokrowcu paroprzepuszczalnym, nie przepuszczającym wody. Pokrowiec odpinany 180°. Zamek zabezpieczony przed wnikaniem płynów. Wysokość materaca 140mm. Materac posiadający nacięcia w okolicy uda dla lepszej dystrybucji ciężaru pacjenta. Łączenie pokrowca zszywane.
* Statyw kroplówki montowany w tuleje ramy łóżka
* Szafka przyłóżkowa opisana poniżej:
 | Tak /Podać |  |
| 25 | Szafka dwustronna, z możliwością postawienia po obu stron łóżka z zachowaniem pełnej funkcjonalności.Szkielet szafki wykonany z stali lakierowanej proszkowo | Tak /Podać |  |
| 26 | Wymiary zewnętrzne szafki:- Wysokość : 98 cm, +/-5 cm- Głębokość : 50 cm, +/-5 cm- Szerokość: 50 cm, +/-5cm- Regulacja wysokości blatu bocznego: 68 – 115 , +/-5 cm- Wymiary blatu bocznego: 35-60, +/- 5cm | Tak /Podać |  |
| 27 | Szafka wyposażona w:- jedną szufladę znajdującą się bezpośrednio pod blatem o wysokości minimum 80mm- półkę wewnątrz szafki , niezamykaną z nieograniczonym dostępem z obu stron szafki- drugą szufladę o wysokości minimum 350mm - półkę na basen znajdującą się pod korpusem szafki pozwalająca pacjentowi na skorzystanie z basenu w intymnym/odpowiednim dla niego momencieObie szuflady gwarantujące nie ograniczony dostęp do dowolnego miejsca w szafce . Nie dopuszcza się drzwiczek powodujących ograniczenia w tym zakresie | Tak /Podać |  |
| 28 | Tworzywowe wkłady szuflad z możliwością wyjęcia | Tak /Podać |  |
| 29 | Czoła szuflad wyposażone w uchwyty ułatwiające otwieranie i zamykanie szafki | Tak /Podać |  |
| 30 | Układ jezdny wysoce mobilny: 4 koła jezdne o średnicy min. 75mm. z elastycznym, niebrudzącym podłóg bieżnikiem  | Tak /Podać |  |
| 31 | System blokowania i odblokowywania kół szafki na wysokości ręki leżącego pacjenta (na wysokości blatu górnego szafki) gwarantujący możliwość przesuwania i dostępu do szafki bez konieczności opuszczania łóżka. System blokowania i odblokowania wbudowany w konstrukcję szafki, nie powodujący poszerzenia gabarytów szafki z wyraźnym/czytelnym oznaczeniem aktywności / nieaktywności hamulców, z dostępem z dwóch stron szafki za pomocą dwóch zintegrowanych pokręteł. LUBCentralna blokada znajdująca się przy kółkach | Tak /Podać |  |
| 32 | Blat górny i boczny szafki wykonany z płyty dekoracyjnej, 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. | Tak /Podać |  |
| 33 | Blat boczny posiadający na długich krawędziach w tworzywowe galeryjki, zabezpieczające przedmioty przed zsunięciem się  | Tak /Podać |  |
| 34 | Regulacja kąta nachylenia blatu bocznego w poziomie 360o z możliwością zablokowania w minimum 2 pośrednich pozycjach | Tak /Podać |  |
| 35 | Możliwość rozbudowy górnej szuflady o zamek z kluczykiem w celu zabezpieczenia rzeczy pacjenta | Tak /Podać |  |
|  | **Łóżko elektryczne z szafką – 1 kpl** |  |  |
| 1 | Szczyty odejmowane, tworzywowe (polipropylen) lekkie stanowiące jedną zwartą bryłę. Szczyty łóżka z możliwością zablokowania przed przypadkowym wypadnięciem np. podczas transportu, odblokowywane za pomocą jednego przycisku zlokalizowanego centralnie w dolnej części szczytu. Szczyty łóżka z wyprofilowanymi uchwytami do prowadzenia łóżka umieszczone od góry oraz z boku szczytu. Szczyty posiadające wyprofilowane uchwyty do łatwego prowadzenia łóżka. Od strony wewnętrznej wytłoczony wskaźnik wyznaczający środek szczytu w celu ułatwienia pozycjonowania pacjenta idealnie na środku leża. | Tak /Podać |  |
| 2 | W narożnikach krążki odbojowe stożkowe | Tak /Podać |  |
| 3 | Barierki boczne tworzywowe (polipropylen), odlane jednorodnie w formach). Barierki wyposażone w wbudowane, zlicowane z powierzchnią wskaźniki kąta nachylenia segmentu pleców oraz nachylenia ramy (przechyły wzdłużne)  | Tak /Podać |  |
| 4 | Barierki boczne o wysokości minimum 46cm nad poziomem leża, 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 barierek) – wymóg bezpieczeństwa dyktowany przez normę. Barierki boczne dzielone spełniające normę bezpieczeństwa EN 60601-2-52 | Tak /Podać |  |
| 5 | Opuszczanie barierki bocznej wspomagane sprężynami gazowymi umożliwiającymi na ciche i lekkie regulacje wykonane przez personel medyczny.  | Tak /Podać |  |
| 6 | Barierki dzielone, podwójne, zabezpieczające pacjenta na 3/4 długości leża. Łóżko przystosowane do montażu 3ej pary barierek bocznych, powodujących zabezpieczenie na całej długości.  | Tak /Podać |  |
| 7 | Leże wykonane z paneli tworzywowych (polipropylen). Segment pleców z płyty HPL, przeziernej dla RTG | Tak /Podać |  |
| 8 | Leże łóżka 4 – sekcyjne oparte na nowoczesnej konstrukcji w postaci dwóch kolumn cylindrycznych gwarantujących łatwą dezynfekcję i walkę z infekcjami. Tworzywowa, jednolita osłona podstawy na całej długości. Oświetlenie podwozia.  | Tak /Podać |  |
| 9 | Funkcja zaawansowanej autoregresji, system teleskopowego odsuwania się segmentu pleców oraz uda nie tylko do tyłu, ale i do góry (ruch po okręgu) podczas podnoszenia segmentów, w celu eliminacji sił tarcia będącymi potencjalnym zagrożeniem powstawania odleżyn stopnia 1:4. | Tak /Podać |  |
| 10 | Segment pleców przezierny dla promieni RTG pozwalający na wykonywanie zdjęć aparatem RTG wyposażony w uchwyt na kasetę. Kaseta wsuwana z boku segmentu pleców z regulacją wzdłużną, możliwość przesuwu od głowy aż do miednicy. Kaseta wsuwana w pozycji horyzontalnej oraz przy maksymalnie podniesionym segmencie pleców | Tak /Podać |  |
| 11 | Koła tworzywowe o średnicy 150mm z systemem sterowania jazdy na wprost i boki z centralnym systemem hamulcowym. Stalowe dźwignie z tworzywowymi nakładkami blokady hamulca umieszczone przy narożnikach od strony nóg. Dźwignie hamulca wyposażone w kolorystyczne wskaźniki stanu blokady kół.  | Tak /Podać |   |
| 12 | 5te koło kierunkowe, uruchamiane za pomocą dźwigni blokady hamulca.  | Tak /Podać |  |
| 13 | Funkcja automatycznej elektrycznej blokady kół po upływie 60 sekund po podłączeniu łóżka do prądu. | Tak /Podać |  |
| 14 | Sterowanie elektryczne przy pomocy :* Centralny panel sterowania wszystkimi funkcjami elektrycznymi montowany na szczycie od strony nóg. Panel wyposażony w min. 3 pola odróżniające się kolorystycznie oraz kilkucentymetrowe piktogramy po kilka w każdym polu – rozwiązanie ułatwiające szybkie odnalezienie wybranej regulacji bez ryzyka przypadkowego wyboru funkcji.
* Sterowania nożnego regulacji wysokości oraz funkcji egzaminacyjnej zabezpieczonego przed wystąpieniem sytuacji nieświadomej regulacji łóżka np. upadku pacjenta i zakleszczenia na skutek naciśnięcia regulacji w dół (możliwość indywidualnego zablokowania mechanizmu sterowania nożnego z panelu sterującego). Panel sterowania nożnego zabezpieczony przed przypadkowym uruchomieniem – konieczność dwukrotnego naciśnięcia przycisku.
* Paneli wbudowanych w obie barierki boczne od strony wewnętrznej dla pacjenta, sterowanie min. segmentu pleców, uda i funkcji autokontur,
* Paneli w górnej barierce bocznej z kolorowym wyświetlaczem LCD po obu stronach łóżka oraz przyciskami służącymi do wykonywania pomiarów masy ciała pacjenta. Panel w orientacji poziomej przy segmencie pleców w pozycji 30 stopni
 | Tak /Podać |  |
| 15 | Ekran LCD informujący m.in. o: - przeciążenie łóżka,- błąd systemu – tryb serwisowy, - kąt nachylenia segmentu pleców,- kąt nachylenia leża | Tak /Podać |  |
| 16 | Panele sterujące nożne zabezpieczone przed wnikaniem wody i pyłów. Przyciski z gumową osłoną.  | Tak /Podać |  |
| 17 | Zabezpieczenie przed nieświadomym uruchomieniem sterowania nożnego poprzez konieczność świadomego podniesienia osłony chroniącej  | Tak /Podać |  |
| 18 | Regulacja elektryczna wysokości leża, segmentu pleców, segmentu uda oraz funkcji Trendelenburga i antyTrendelenburga  | Tak /Podać |  |
| 19 | zasilanie 230 V, 50 Hz z sygnalizacją diodową na panelu sterowniczym informującą o podłączeniu do sieci w celu uniknięcia nieświadomego wyrwania kabla z gniazdka i uszkodzenia łóżka lub gniazdka.Wskaźnik diodowy podłączenia do sieci z funkcją informującą o ewentualnym błędzie systemu – konieczność wezwania serwisu.  | Tak /Podać |  |
| 20 | wbudowany akumulator do zasilania podczas transportu i w sytuacjach zaniku prądu. Możliwość deaktywacji akumulatora za pomocą kombinacji przycisków na panelu centralnym.  | Tak /Podać |  |
| 21 | Sygnalizacja diodowa stanu naładowania akumulatorów oraz diagnozująca przypuszczalną żywotność baterii i informująca 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 |  |
| 23 | Funkcja przedłużenia leża o min 200mm realizowana za pomocą mechanizmów samozatrzaskowych. Leże wyposażone w panel podtrzymujący materac po przedłużeniu leża | Tak /Podać |  |
| 24 | Szerokość zewnętrzna łóżka – 950mm (+/-50mm) | Tak /Podać |  |
| 25 | Szerokość leża minimum 900mm | Tak /Podać |  |
| 26 | Regulacja elektryczna wysokości leża, w zakresie 380 mm do 810 mm (+/- 30 mm) | Tak /Podać |  |
| 27 | Sygnał dźwiękowy informujący o osiągnięciu minimalnej wysokości leża | Tak /Podać |  |
| 28 | Segment pleców wyposażony w funkcję automatycznego zatrzymania podczas regulacji w pozycji 30o oraz 45o | Tak /Podać |  |
| 29 | Łóżko wyposażone w precyzyjny układ ważenia odnotowujący masę ciała pacjenta. Wyniki pomiaru wyświetlane na ekranach LCD wbudowanych w górne barierki boczne. | Tak /Podać |  |
| 30 | 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 /Podać |  |
| 31 | Możliwość wyboru dokładności wyświetlania wagi z dokładnością do 100g lub 500g | Tak /Podać |  |
| 32 | System monitorowania obecności pacjenta na łóżku sygnalizujący opuszczenie łóżka lub przesuwanie się pacjenta w kierunku krawędzi leża.  | Tak /Podać |  |
| 33 | Funkcja czasowego wyłączenia monitorowania na 15 minut, np. na czas pójścia do łazienki. Alarm uruchomi się w przypadku, gdy upłynie 15 minut, a pacjent nie powróci na łóżko. Informacja na ekranie LCD o pozostałym czasie do uruchomienia alarmu. | Tak /Podać |  |
| 34 | Regulacja głośności alarmu w minimum 3 poziomach | Tak /Podać |  |
| 35 | regulacja elektryczna pozycji Trendelenburga i antytrendelenburga 14° (+/-2o) za pomocą panelu centralnego  | Tak /Podać |  |
| 36 | regulacja funkcji autokontur sterowana jednym przyciskiem za pomocą panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg | Tak /Podać |  |
| 37 | regulacja elektryczna do pozycji krzesła kardiologicznego – sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem  | Tak /Podać |  |
| 38 | 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.Zasilanie akumulatorowe pozostawiające zapas energii wyłącznie dla pozycji CPR – stan sygnalizowany poprzez diodę na panelu centralnym.  | Tak /Podać |  |
| 39 | Elektryczna pozycja antyszokowa (wypoziomowania wszystkich segmentów i wykonania przechyłu Trendelenburga) - sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego innym kolorem niż pozycja Trendelenburga  | Tak /Podać |  |
| 40 | Selektywne blokowanie funkcji elektrycznych:- regulacja wysokości,- regulacja nachylenia segmentu pleców i nóg,- funkcja krzesła kardiologicznego, - funkcja Trendelenburga i anty-TrendelenburgaPróba użycia zablokowanej funkcji uruchamia alarm dźwiękowy oraz informację w postaci piktogramu na ekranie LCD w barierkach bocznych. | Tak /Podać |  |
| 41 | Zabezpieczenie przed nieświadomym uruchomieniem regulacji elektrycznych poprzez konieczność wciśnięcia przycisku uruchamiającego dostępność funkcji.Wyświetlacz LCD w barierkach bocznych informujący za pomocą kolorowego piktogramu o konieczności użycia przycisku aktywacyjnego.  | Tak /Podać |  |
| 42 | Odłączenie wszelkich (za wyjątkiem funkcji ratujących życie) regulacji po min 180 sekundach nieużywania regulacji chroniącej pacjenta przed nagłymi niepożądanymi regulacjami (konieczność świadomego ponownego uruchomienia regulacji) | Tak /Podać |  |
| 43 | Przycisk bezpieczeństwa (oznaczony charakterystycznie: STOP lub tez o innym oznaczeniu) natychmiastowe odłączenie wszystkich (za wyjątkiem funkcji ratujących życie) funkcji elektrycznych w przypadku wystąpienia zagrożenia dla pacjenta lub personelu  | Tak /Podać |  |
| 44 | Elektryczna i mechaniczna funkcja CPR | Tak /Podać |  |
| 45 | Bezpieczne obciążenie robocze na poziomie minimum 250kg. Pozwalające na regulacje przy tym obciążeniu bez narażenia bezpieczeństwa pacjenta i powstanie incydentu medycznego | Tak /Podać |  |
| 46 | System elektrycznej ochrony przed uszkodzeniem łóżka w wyniku przeciążenia, polega na wyłączeniu regulacji łóżka w przypadku przekroczonego obciążenia. Przeciążenie uruchamia alarm dźwiękowy oraz informację na ekranie LCD w barierkach bocznych. | Tak /Podać |  |
| 47 | Wyposażenie dodatkowe* Tworzywowe haczyki na worki urologiczne – 2szt po każdej stronie łóżka
* Gniazdo ekwipotencjalne – 1szt
* Materac w pokrowcu paroprzepuszczalnym, nie przepuszczającym wody. Pokrowiec odpinany 180°. Zamek zabezpieczony przed wnikaniem płynów. Wysokość materaca 140mm. Materac posiadający nacięcia w okolicy uda dla lepszej dystrybucji ciężaru pacjenta. Łączenie pokrowca zszywane.
* Statyw kroplówki montowany w tuleje ramy łóżka
* Poziomica trwale wbudowana w konstrukcją łóżka
* Szafka przyłóżkowa opisana poniżej:
 | Tak /Podać |  |
| 48 | Szafka dwustronna, z możliwością postawienia po obu stron łóżka z zachowaniem pełnej funkcjonalności.Szkielet szafki wykonany z stali lakierowanej proszkowo | Tak /Podać |  |
| 49 | Wymiary zewnętrzne szafki:- Wysokość : 98 cm, +/-5 cm- Głębokość : 50 cm, +/-5 cm- Szerokość: 50 cm, +/-5cm- Regulacja wysokości blatu bocznego: 68 – 115 , +/-5 cm- Wymiary blatu bocznego: 35-60, +/- 5cm | Tak /Podać |  |
| 50 | Szafka wyposażona w:- jedną szufladę znajdującą się bezpośrednio pod blatem o wysokości minimum 80mm- półkę wewnątrz szafki , niezamykaną z nieograniczonym dostępem z obu stron szafki- drugą szufladę o wysokości minimum 350mm - półkę na basen znajdującą się pod korpusem szafki pozwalająca pacjentowi na skorzystanie z basenu w intymnym/odpowiednim dla niego momencieObie szuflady gwarantujące nie ograniczony dostęp do dowolnego miejsca w szafce . Nie dopuszcza się drzwiczek powodujących ograniczenia w tym zakresie | Tak /Podać |  |
| 51 | Tworzywowe wkłady szuflad z możliwością wyjęcia | Tak /Podać |  |
| 52 | Czoła szuflad wyposażone w uchwyty ułatwiające otwieranie i zamykanie szafki | Tak /Podać |  |
| 53 | Układ jezdny wysoce mobilny: 4 koła jezdne o średnicy min. 75mm. z elastycznym, niebrudzącym podłóg bieżnikiem  | Tak /Podać |  |
| 54 | System blokowania i odblokowywania kół szafki na wysokości ręki leżącego pacjenta (na wysokości blatu górnego szafki) gwarantujący możliwość przesuwania i dostępu do szafki bez konieczności opuszczania łóżka. System blokowania i odblokowania wbudowany w konstrukcję szafki, nie powodujący poszerzenia gabarytów szafki z wyraźnym/czytelnym oznaczeniem aktywności / nieaktywności hamulców, z dostępem z dwóch stron szafki za pomocą dwóch zintegrowanych pokręteł. LUBCentralna blokada znajdująca się przy kółkach | Tak /Podać |  |
| 55 | Blat górny i boczny szafki wykonany z płyty dekoracyjnej, 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. | Tak /Podać |  |
| 56 | Blat boczny posiadający na długich krawędziach w tworzywowe galeryjki, zabezpieczające przedmioty przed zsunięciem się  | Tak /Podać |  |
| 57 | Regulacja kąta nachylenia blatu bocznego w poziomie 360o z możliwością zablokowania w minimum 2 pośrednich pozycjach | Tak /Podać |  |
| 58 | Możliwość rozbudowy górnej szuflady o zamek z kluczykiem w celu zabezpieczenia rzeczy pacjenta | Tak /Podać |  |
|  | **Łóżko szpitale dziecięce z szafką – 7 kpl** |  |  |
| 1 | Leże oparte na dwóch kolumnach cylindrycznych, podstawa łóżka osłonięta tworzywową pokrywą. Podwozie wyposażone w nocne oświetlenie podłogi. | Tak /Podać |  |
| 2 | Zasilanie 230V, 50/60Hz. Łózko wyposażone w akumulator z diodowym wskaźnikiem stanu naładowania oraz konieczności wymiany akumulatora | Tak /Podać |  |
| 3 | Długość całkowita łóżka 1500 ± 30mm | Tak /Podać |  |
| 4 | Szerokość całkowita łóżka 800 ± 30mm | Tak /Podać |  |
| 5 | Długość leża 1400 ±50 mm | Tak /Podać |  |
| 6 | Szerokość leża 650 ±50 mm | Tak /Podać |  |
| 7 | Leże wyprofilowane, zapobiegające przesuwaniu się materaca. Krawędzie leża od strony nóg i głowy podniesione. | Tak /Podać |  |
| 8 | Elektryczna regulacja wysokości leża - płynna, bezstopniowa Elektryczna regulacja wysokości leża w zakresie 600-850 +/- 50 mm | Tak /Podać |  |
| 9 | Panel sterujący funkcjami elektrycznymi wbudowany w ramę leża pod szczytem od strony nóg  | Tak /Podać |  |
| 10 | Regulacja barierek bocznych teleskopowa z możliwością zablokowania na min. pięciu różnych wysokościach, blokada zwalniana w górnej części barierki dwoma przyciskami oznaczonym kolorem czerwonymZwolnienie blokad możliwe po podniesieniu barierki a następnie jednoczesnym wciśnięciu obu przycisków.  | Tak /Podać |  |
| 11 | Barierki boczne zintegrowane ze szczytami głowy i nóg, w celu zapewnienia ochrony na całej długości | Tak /Podać |   |
| 12 | Szczyt od strony głowy oraz nóg z przezroczystego tworzywa, zapewniający możliwość obserwacji pacjenta przez personel. Szczyty wyjmowane z obu stron z blokadą zabezpieczającą przed przypadkowym wyjęciem. Blokada szczytów zdejmowana po jednoczesnym naciśnięciu dwóch przycisków. . | Tak /Podać |  |
| 13 | Leże wypełnione tworzywowymi wypraskami z otworami i systemem odprowadzania cieczy pod leże | Tak /Podać |  |
| 14 | Elektryczna regulacja funkcji Trendelenburga i anty-Trendelenburga w zakresie +/-15 stopni | Tak /Podać |  |
| 15 | Elektryczna regulacja nachylenia segmentu pleców w zakresie 0-40 stopni +/- 20mm | Tak /Podać |  |
| 16 | Mechaniczna funkcja CPR segmentu pleców, zgodnie z standardem pediatrycznym 50637 realizowana za pomocą dźwigni umieszczonej pod segmentem pleców. | Tak /Podać |  |
| 17 | Odległość górnej krawędzi segmentu pleców od szczytu głowy w każdym położeniu, również w trakcie podnoszenia max 3cm | Tak /Podać |  |
| 18 | Funkcja Autoregresji segmentu pleców, min 10cm | Tak /Podać |  |
| 19 | Panel sterowania wbudowany w konstrukcję łóżka od strony nóg (niedostępny dla dziecka) wyposażony w specjalny przycisk aktywujący możliwość regulacji elektrycznych oraz osobny przycisk deaktywujący możliwość wszelkich regulacji elektrycznych. Przyciski muszą być oznaczone w wyraźny, czytelny sposób, w celu szybkiej ich identyfikacji w chwili zagrożenia życia pacjenta. Regulacja z panelu sterowania: wysokości, kąta nachylenia segmentu pleców, pozycja Trendelenburga i antyTrendelenburga  | Tak /Podać |  |
| 20 | Możliwość zablokowania poszczególnych, wybranych funkcji elektrycznych na panelu sterowania. Funkcja blokowania możliwa do wykonania tylko przez personel, dzięki systemowi autoryzacji kluczykiem magnetycznym niedostępnym dla dziecka lub rodziców. | Tak /Podać |  |
| 21 | Cztery koła o średnicy 125mm, z centralną blokadą kół oraz blokadą kierunkową. Dźwignie blokady hamulca wyposażone w kolorowe indykatory stanu blokady kół.  | Tak /Podać |  |
| 22 | Materac dopasowany do wymiarów i kształtu leża, pianka z wycięciami dopasowującymi się do podniesionych krawędzi leża, grubość min. 10cm. Pokrowiec paroprzepuszczalny, wodoszczelny.  | Tak /Podać |  |
| 23 | Bezpieczne obciążenie robocze min. 80kg | Tak /Podać |  |
| 24 | Wyposażenie:- wysuwana spod szczytu od strony nóg półka/kosz na pościel i akcesoria do pielęgnacji dzieci. Głębokość kosza minimum 10cm- statyw kroplówki - szafka przyłóżkowa opisana poniżej:  | Tak /Podać |  |
| 25 | Szafka dwustronna, z możliwością postawienia po obu stron łóżka z zachowaniem pełnej funkcjonalności.Szkielet szafki wykonany z stali lakierowanej proszkowo | Tak /Podać |  |
| 26 | Wymiary zewnętrzne szafki:- Wysokość : 98 cm, +/-5 cm- Głębokość : 50 cm, +/-5 cm- Szerokość: 50 cm, +/-5cm- Regulacja wysokości blatu bocznego: 68 – 115 , +/-5 cm- Wymiary blatu bocznego: 35-60, +/- 5cm | Tak /Podać |  |
| 27 | Szafka wyposażona w:- jedną szufladę znajdującą się bezpośrednio pod blatem o wysokości minimum 80mm- półkę wewnątrz szafki , niezamykaną z nieograniczonym dostępem z obu stron szafki- drugą szufladę o wysokości minimum 350mm - półkę na basen znajdującą się pod korpusem szafki pozwalająca pacjentowi na skorzystanie z basenu w intymnym/odpowiednim dla niego momencieObie szuflady gwarantujące nie ograniczony dostęp do dowolnego miejsca w szafce . Nie dopuszcza się drzwiczek powodujących ograniczenia w tym zakresie | Tak /Podać |  |
| 28 | Tworzywowe wkłady szuflad z możliwością wyjęcia | Tak /Podać |  |
| 29 | Czoła szuflad wyposażone w uchwyty ułatwiające otwieranie i zamykanie szafki | Tak /Podać |  |
| 30 | Układ jezdny wysoce mobilny: 4 koła jezdne o średnicy min. 75mm. z elastycznym, niebrudzącym podłóg bieżnikiem  | Tak /Podać |  |
| 31 | System blokowania i odblokowywania kół szafki na wysokości ręki leżącego pacjenta (na wysokości blatu górnego szafki) gwarantujący możliwość przesuwania i dostępu do szafki bez konieczności opuszczania łóżka. System blokowania i odblokowania wbudowany w konstrukcję szafki, nie powodujący poszerzenia gabarytów szafki z wyraźnym/czytelnym oznaczeniem aktywności / nieaktywności hamulców, z dostępem z dwóch stron szafki za pomocą dwóch zintegrowanych pokręteł. LUBCentralna blokada znajdująca się przy kółkach | Tak /Podać |  |
| 32 | Blat górny i boczny szafki wykonany z płyty dekoracyjnej, 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. | Tak /Podać |  |
| 33 | Blat boczny posiadający na długich krawędziach w tworzywowe galeryjki, zabezpieczające przedmioty przed zsunięciem się  | Tak /Podać |  |
| 34 | Regulacja kąta nachylenia blatu bocznego w poziomie 360o z możliwością zablokowania w minimum 2 pośrednich pozycjach | Tak /Podać |  |
| 35 | Możliwość rozbudowy górnej szuflady o zamek z kluczykiem w celu zabezpieczenia rzeczy pacjenta | Tak /Podać |  |
|  | **Łóżko szpitalne z szafką - 2 kpl** |  |  |
| 1 | Szczyty odejmowane, tworzywowe lekkie stanowiące jedną zwartą bryłę, bez dodatkowych widocznych rur lub innych elementów mocujących dokręcanych do szczytu. Szczyty łóżka z możliwością zablokowania przed przypadkowym wypadnięciem np. podczas transportu, odblokowywane za pomocą jednego przycisku zlokalizowanego centralnie w dolnej części szczytu. Szczyty łóżka z wyprofilowanymi uchwytami do prowadzenia łóżka.Nie dopuszcza się szczytów przykręcanych/montowanych do metalowej rury w kształcie litery C.Od strony wewnętrznej wytłoczony wskaźnik wyznaczający środek szczytu w celu ułatwienia pozycjonowania pacjenta idealnie na środku leża. | Tak /Podać |  |
| 2 | Krążki odbojowe stożkowe w każdym narożniku  | Tak /Podać |  |
| 3 | Barierki boczne o wysokości min. 43 cm nad poziomem leża, dzielone, tworzywowe poruszające się z segmentami leża, będące zabezpieczeniem na całej długości łóżka to znaczy od szczytu głowy aż do szczytu nóg pacjenta leżącego oraz w pozycji siedzącej. Barierki boczne ze zintegrowanymi uchwytami na worki urologiczne- po min. 2 uchwyty w każdej barierce.  | Tak /Podać |  |
| 4 | Opuszczanie barierki bocznej wspomagane sprężynami gazowymi umożliwiającymi na ciche i lekkie regulacje wykonane przez personel medyczny za pomocą jednej ręki . | Tak /Podać |  |
| 5 | Uchwyt odblokowujący barierkę wbudowany bezpośrednio w barierkę, nie wystający poza jej obrys. | Tak /Podać |  |
| 6 | Barierki boczne z wyprofilowanymi uchwytami mogącymi służyć jako podparcie dla pacjenta podczas wstawania . | Tak /Podać |  |
| 7 | Barierki wyposażone w wbudowane, zlicowane z powierzchnią wskaźniki kąta nachylenia segmentu pleców oraz nachylenia ramy (przechyły wzdłużne) | Tak /Podać |  |
| 8 | Konstrukcja nośna w postaci ramion wznoszących. Leże podparte w minimum 8 pkt. Ramiona wykonane profilu stalowego o przekroju minimum 50mm x 30mm. | Tak /Podać |  |
| 9 | Wolna przestrzeń pomiędzy podłożem, a podwoziem wynosząca nie mniej niż 190 mm umożliwiająca łatwy przejazd przez progi oraz wjazd do dźwigów osobowych. | Tak /Podać |  |
| 10 | Leże łóżka 4 – sekcyjne, w tym 3 ruchome. Leże wypełnione czterema odczepianymi poprzecznymi tworzywowymi panelami z systemem zatrzaskiwania. Sekcja siedzenia wypełniona tworzywowym odczepianym panelem ABS. Dodatkowo w segmencie pleców i podudzia leże wypełnione metalowymi panelami wmontowanymi na stałe.  | Tak /Podać |  |
| 11 | Tworzywowe uchwyty stabilizujące materac na leżu - min. 2 uchwyty po każdej stronie. | Tak /Podać |   |
| 12 | Pojedyncze koła tworzywowe o średnicy min. 150mm z systemem sterowania jazdy na wprost i boki z centralnym systemem hamulcowym. System obsługiwany dźwigniami od strony nóg pacjenta, zlokalizowanymi bezpośrednio przy kołach. | Tak /Podać |  |
| 13 | Dźwignie hamulca umożliwiające lekką i płynną obsługę przy niskim obciążeniu fizycznym personelu. | Tak /Podać |  |
| 14 | sterowanie elektryczne łóżka przy pomocy:* Centralny panel sterowania wszystkimi funkcjami elektrycznymi montowany na barierce bocznej lub umieszczany w półce na pościel. Panel wyposażony w min. 2 pola odróżniające się kolorystycznie oraz kilkucentymetrowe piktogramy po kilka w każdym polu – rozwiązanie ułatwiające szybkie odnalezienie wybranej regulacji bez ryzyka przypadkowego wyboru funkcji
* Pilot pacjenta wyposażony w wbudowaną latarkę i podświetlane przyciski. Dostępne regulacje m.in. : regulacja kąta nachylenia segmentu pleców, ud oraz wysokości , funkcja autokontur. Pilot z możliwością zawieszenia na barierce bocznej.
 | Tak /Podać |  |
| 15 | Panel centralny wyposażony w diodowe wskaźniki: - podłączenia do sieci elektrycznej- ładowanie akumulatorów- poziomu naładowania akumulatorów - konieczności wymiany baterii | Tak /Podać |  |
| 16 | Zasilanie 100-240V, 50/60 Hz z sygnalizacją włączenia do sieci w celu uniknięcia nieświadomego wyrwania kabla z gniazdka i uszkodzenia łóżka lub gniazdka. Kabel zasilający w przewodzie skręcanym rozciągliwym. Nie dopuszcza się przewodów prostych | Tak /Podać |  |
| 17 | Długość zewnętrzna łóżka – 2190mm (+/-20mm) z możliwością przedłużania leża o min. 20 cm | Tak /Podać |  |
| 18 | Szerokość zewnętrzna łóżka – 945 mm (+/-50mm) | Tak /Podać |  |
| 19 | Wymiary leża 2000mm x 900mm (+/- 20mm) | Tak /Podać |  |
| 20 | Wymiary podstawy min. 1700 mm x 800 mm (+/- 20mm) | Tak /Podać |  |
| 21 | Regulacja elektryczna wysokości leża, w zakresie 420 mm do 810 mm (+/- 20 mm) gwarantująca bezpieczne opuszczanie łóżka i zapobiegająca „zeskakiwaniu” pacjenta z łóżka.  | Tak /Podać |  |
| 22 | Regulacja elektryczna do pozycji ekstraniskiej poniżej 320mm – sterowanie przy pomocy jednego oznaczonego odpowiednim piktogramem przycisku na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg. Sygnalizacja dźwiękowa informującą o rozpoczęciu regulacji do pozycji ekstraniskiej.  | Tak /Podać |  |
| 23 | Regulacja elektryczna części plecowej w zakresie 70o +/- 5o | Tak /Podać |  |
| 24 | Regulacja elektryczna części nożnej w zakresie 30o +/- 5o | Tak /Podać |  |
| 25 | Regulacja elektryczna funkcji autokontur, sterowanie z centralnego panelu sterowniczego oraz pilota pacjenta.  | Tak /Podać |  |
| 26 | Funkcja autoregresji segmentu pleców oraz uda, niwelująca ryzyko powstawania odleżyn dzięki minimalizacji nacisku w odcinku krzyżowo-lędźwiowym a tym samym pełniąca funkcje profilaktyczną przeciwko odleżynom stopnia 1-4. W segmencie pleców: min.5 cm, w segmencie uda: min.3cm. | Tak /Podać |  |
| 27 | Funkcja zaawansowanej autoregresji, system teleskopowego odsuwania się segmentu pleców oraz uda nie tylko do tyłu, ale i do góry (ruch po okręgu) podczas podnoszenia segmentów, w celu eliminacji sił tarcia będącymi potencjalnym zagrożeniem powstawania odleżyn stopnia 1:4. | Tak /Podać |  |
| 28 | Regulacja elektryczna pozycji Trendelenburga 18o (+/- 4o) – sterowanie z centralnego panelu sterowniczego  | Tak /Podać |  |
| 29 | Regulacja elektryczna pozycji anty-Trendelenburga 18o (+/- 4º) – sterowanie z centralnego panelu sterowniczego.  | Tak /Podać |  |
| 30 | Regulacja elektryczna do pozycji antyszokowej -sterowanie przy pomocy jednego oznaczonego odpowiednim piktogramem przycisku na centralnym panelu sterowniczym  | Tak /Podać |  |
| 31 | Regulacja elektryczna do pozycji krzesła kardiologicznego – sterowanie przy pomocy jednego oznaczonego odpowiednim piktogramem przycisku na centralnym panelu sterowniczym  | Tak /Podać |  |
| 32 | Elektryczna funkcja CPR z każdej pozycji do reanimacji – sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem na centralnym panelu sterowniczym  | Tak /Podać |  |
| 33 | Regulacja elektryczna do pozycji mobilizacyjnej, ułatwiającej pacjentowi opuszczenie łóżka, (leże schodzi do najniższej pozycji, segment pleców podnosi się maksymalnie, a segment nóg poziomuje się) – sterowanie przy pomocy jednego oznaczonego odpowiednim piktogramem przycisku na centralnym panelu sterowniczym.  | Tak /Podać |  |
| 34 | Wyłączniki/blokady funkcji elektrycznych (na centralnym panelu sterowania) dla poszczególnych regulacji (selektywny wybór):- regulacji wysokości- regulacji części plecowej - regulacji części nożnej Diodowe wskaźniki informujące o aktywnych/ zablokowanych funkcjach łóżka w panelu centralnym oraz w pilocie dla pacjenta.Próba użycia zablokowanej funkcji uruchamia alarm dźwiękowy. | Tak /Podać |  |
| 35 | Charakterystyczny jeden przycisk bezpieczeństwa (nie będący blokadą poszczególnych funkcji) powodujący 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 /Podać |  |
| 36 | Łóżko posiadające tworzywową, wysuwaną spod leża półkę np. do odkładania pościeli lub schowania centralnego panelu sterowniczego  | Tak /Podać |  |
| 37 | Elektryczna i mechaniczna funkcja CPR | Tak /Podać |  |
| 38 | 2 gniazda/tuleje od strony wezgłowia do montażu dodatkowego wyposażenia, np. wysięgnika ręki, wieszaka kroplówki  | Tak /Podać |  |
| 39 | Bezpieczne obciążenie robocze dla każdej pozycji leża i segmentów na poziomie minimum 300kg. Pozwalające na wszystkie możliwe regulacje przy tym obciążeniu bez narażenia bezpieczeństwa pacjenta i powstanie incydentu medycznego | Tak /Podać |  |
| 40 | System elektrycznej ochrony przed uszkodzeniem łóżka w wyniku przeciążenia, polegający na wyłączeniu regulacji łóżka w przypadku przekroczonego obciążenia. | Tak /Podać |  |
| 41 | Możliwość wyposażenia łóżka w system monitorujący pacjenta. System informujący m.in. o obecności pacjenta w łóżku, jego aktywności ruchowej; przypominający o konieczności zmiany położenia pacjenta oraz monitorujący poziom wilgotności materaca. | Tak /Podać |  |
| 42 | Wyposażenie:• Barierki boczne dzielone zabezpieczające na całej długości opisane powyżej • Tworzywowe haczyki na worki urologiczne – 2szt po każdej stronie łóżka * Uchwyt na pasy unieruchamiające pacjenta min. 2 po każdej stronie leża
* Materac w pokrowcu paroprzepuszczalnym, nie przepuszczającym wody. Pokrowiec odpinany 180°. Zamek zabezpieczony przed wnikaniem płynów. Wysokość materaca 140mm. Materac posiadający nacięcia w okolicy uda dla lepszej dystrybucji ciężaru pacjenta. Łączenie pokrowca zszywane.
* Statyw kroplówki montowany w tuleje ramy łóżka
* Szafka przyłóżkowa opisana poniżej:
 | Tak /Podać |  |
| 43 | Szafka dwustronna, z możliwością postawienia po obu stron łóżka z zachowaniem pełnej funkcjonalności.Szkielet szafki wykonany z stali lakierowanej proszkowo | Tak /Podać |  |
| 44 | Wymiary zewnętrzne szafki:- Wysokość : 98 cm, +/-5 cm- Głębokość : 50 cm, +/-5 cm- Szerokość: 50 cm, +/-5cm- Regulacja wysokości blatu bocznego: 68 – 115 , +/-5 cm- Wymiary blatu bocznego: 35-60, +/- 5cm | Tak /Podać |  |
| 45 | Szafka wyposażona w:- jedną szufladę znajdującą się bezpośrednio pod blatem o wysokości minimum 80mm- półkę wewnątrz szafki , niezamykaną z nieograniczonym dostępem z obu stron szafki- drugą szufladę o wysokości minimum 350mm - półkę na basen znajdującą się pod korpusem szafki pozwalająca pacjentowi na skorzystanie z basenu w intymnym/odpowiednim dla niego momencieObie szuflady gwarantujące nie ograniczony dostęp do dowolnego miejsca w szafce . Nie dopuszcza się drzwiczek powodujących ograniczenia w tym zakresie | Tak /Podać |  |
| 46 | Tworzywowe wkłady szuflad z możliwością wyjęcia | Tak /Podać |  |
| 47 | Czoła szuflad wyposażone w uchwyty ułatwiające otwieranie i zamykanie szafki | Tak /Podać |  |
| 48 | Układ jezdny wysoce mobilny: 4 koła jezdne o średnicy min. 75mm. z elastycznym, niebrudzącym podłóg bieżnikiem  | Tak /Podać |  |
| 49 | System blokowania i odblokowywania kół szafki na wysokości ręki leżącego pacjenta (na wysokości blatu górnego szafki) gwarantujący możliwość przesuwania i dostępu do szafki bez konieczności opuszczania łóżka. System blokowania i odblokowania wbudowany w konstrukcję szafki, nie powodujący poszerzenia gabarytów szafki z wyraźnym/czytelnym oznaczeniem aktywności / nieaktywności hamulców, z dostępem z dwóch stron szafki za pomocą dwóch zintegrowanych pokręteł. LUBCentralna blokada znajdująca się przy kółkach | Tak /Podać |  |
| 50 | Blat górny i boczny szafki wykonany z płyty dekoracyjnej, 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. | Tak /Podać |  |
| 51 | Blat boczny posiadający na długich krawędziach w tworzywowe galeryjki, zabezpieczające przedmioty przed zsunięciem się  | Tak /Podać |  |
| 52 | Regulacja kąta nachylenia blatu bocznego w poziomie 360o z możliwością zablokowania w minimum 2 pośrednich pozycjach | Tak /Podać |  |
| 53 | Możliwość rozbudowy górnej szuflady o zamek z kluczykiem w celu zabezpieczenia rzeczy pacjenta | Tak /Podać |  |
|  | **III. Informacje dodatkowe - warunki gwarancji i serwisu** |  |  |
| 1 | Okres gwarancji w miesiącach (wymagany min. 24 m-ce) Wyklucza się możliwość oferowania ubezpieczenia lub kontraktu serwisowego. | Tak, podać |   |
| 2 | Czas podjęcia naprawy przez serwis max 48h od momentu zgłoszenia | Tak, podać |  |
| 3 | Zapewnienie dostępności części zamiennych przez min. 10 lat od daty dostawy i instalacji systemu w siedzibie użytkownika. | Tak, podać |   |
| 4 | Instrukcja w języku polskim, w formie wydrukowanej i wersji elektronicznej na płycie CD lub PenDrive.*Dostarczyć wraz z dostawa przedmiotu zamówienia.* | Tak, podać |   |
| 5 | Bezpłatne przeglądy w okresie gwarancji. | Tak, podać |   |
| 6 | Bezpłatne szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi aparatu przeprowadzone w siedzibie Zamawiającego. | Tak, podać  |  |
| 7 | Liczba napraw uprawniających do wymiany urządzenia na nowe (3 naprawy tego samego modułu) | Tak, podać |  |
| 8 | Serwis na terenie Polski | Tak, podać |  |
| 9 | Paszport techniczny  | Tak  |  |

**Uwaga:
1. Parametry techniczne graniczne stanowią wymagania - nie spełnienie choćby jednego z w/w wymogów spowoduje odrzucenie oferty.**

**2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zażądania potwierdzenia wiarygodności przedstawionych przez Wykonawcę danych we wszystkich dostępnych źródłach w tym u producenta.**

....................................................................................

 data i podpis