

Łóżko szpitalne wielofunkcyjne.

LP.	WYMAGANE PARAMETRY I
1.	Szerokość całkowita: 990mm ±10mm (ze względu na warunki lokalowe max. 1000 mm.).
2.	Długość całkowita: 2160mm±10mm (ze względu na warunki lokalowe max. 2250 mm.).
3.	Wymiary leża 2000x800mm ±10mm
4.	Konstrukcja łóżka wykonana z profili stalowych o wym. 5x2 cm pokrytych lakierem proszkowym
5.	Łóżko bez zewnętrznej ramy co ułatwia dostęp do pacjenta jak również schodzenie pacjenta z łóżka
6.	Leże łóżka czterosegmentowe z czego trzy segmenty ruchome
7.	Segmenty leża regulowane elektrycznie segment pleców wypełniony panelami z płyty HPL, przeźnyczej dla promieni RTG, pozostałe segmenty wypełnione siatką stalową lub panelami z płyty HPL
8.	Funkcja autokontur; jednoczesna regulacja segmentów oparcia pleców i ud uzyskiwana przy pomocy jednego przycisku na sterowniku ręcznym lub panelu sterującym
9.	Regulacja wysokości elektryczna w zakresie min. 420-820mm ±5mm
10.	Regulacja segmentu pleców w zakresie 0-70° (± 5 °) i segmentu uda w zakresie do 40° (± 5 °) elektryczna
11.	Ręczna regulacja sekcji podudzia za pomocą mechanizmu zapadkowego
12.	Elektryczna regulacja funkcji Trendelenburga od 0° do 23 ° anty-Trendelenburga od 0° do 20 ° sterowana za pomocą sterowania w barierkach bocznych oraz panelu sterowania
13.	Tuleje uniwersalne umożliwiające montaż wieszaka kroplówki lub uchwytu ręki umieszczone w narożach od strony głowy pacjenta przy segmentie oparcia pleców.
14.	Funkcja CPR; awaryjne poziomowanie segmentu oparcia pleców przy pomocy niezależnej dźwigni mechanicznej umieszczonej pod leżem łóżka – czytelnie oznaczonej – dostęp z dwóch stron ramy leża

15.	<p>Łóżko wyposażone w dodatkowy panel sterowania dla personelu medycznego, zawieszany na szczycie łóżka od strony nóg pacjenta. Panel posiadający następujące funkcje:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. regulacja wysokości 2. regulacja segmentu oparcia pleców 3. regulacja segmentu uda 4. regulacja przechyłów wzdłużnych do pozycji Trendelenburga i anty-Trendelenburga 5. funkcja autokontur 6. funkcja krzesła kardiologicznego – dostępna po naciśnięciu jednego przycisku 7. pozycja do badań dostępna po naciśnięciu jednego przycisku 8. pozycja Fowlera dostępna po naciśnięciu jednego przycisku 9. funkcja CPR dostępna po naciśnięciu jednego przycisku , 10. pozycja antyszokowa dostępna po naciśnięciu jednego przycisku <p>Panel sterowania wyposażony w zabezpieczenie w postaci podnoszonej pokrywy zabezpieczającej pulpit sterujący przed przypadkowym uruchomieniem funkcji. Możliwość blokowania poszczególnych funkcji dostępnych w sterownikach wbudowanych w barierkach poprzez przekręcenie odpowiednich pokręteł z daną funkcją. Możliwość umieszczenia panelu w wysuwanej spod ramy leża od strony nóg półce</p>
16.	<p>Dodatkowo sterowanie łóżkiem ze sterowników wbudowanych w poręcze boczne: od strony pacjenta dostępne funkcje:</p> <ul style="list-style-type: none"> - regulacja wysokości - regulacja segmentu oparcia pleców - regulacja segmentu nóg - funkcja autokontur <p>Dla personelu dostępne funkcje:</p> <ul style="list-style-type: none"> - regulacja wysokości - regulacja segmentu oparcia pleców - regulacja segmentu nóg - funkcja autokontur - funkcja CPR - funkcja Trendelenburga i anty-Trendelenburga
17.	<p>Łóżko wyposażone w 4 koła o średnicy min. 125 mm – bieżnik wykonany z materiału niebrudzącego powierzchni. Koła osłonięte obudową tworzywową. Centralna blokada kół z funkcją blokady do jazdy na wprost.</p>
18.	<p>Szczyty łóżka tworzywowe z jednolitego odlewu z kolorową wkładką szybkowymywane, osadzone w specjalnych tulejach gwarantujące ciche prowadzenie łóżka. Możliwość szybkiego wyjęcia szczytów w przypadku reanimacji bez zwalniania dodatkowych blokad</p>
19	<p>Łóżko zaopatrzone w narożnikach w krążki odbojowe dwuosiove</p>

20.	<p>Barierki boczne tworzywowe dzielone po dwie barierki po każdej stronie. Opuszczanie barierki odbywa się po zwolnieniu dźwigni znajdującej się w dolnej części barierki – dźwignia w kolorze pomarańczowym lub innym (odznaczającym się)</p> <p>Od strony zewnętrznej barierki wskaźnik nachylenia kąta oparcia pleców. Opuszczanie barierki wspomagane sprężyna gazową. Po opuszczeniu barierki nie wystające ponad ramę leża.</p>
21.	<p>Elementy wyposażenia łóżka:</p> <p>1 -materac szpitalny dostosowany do wymiarów leża o grubości min. 10 cm w pokrowcu paroprzepuszczalnym, zmywalnym, antyalergicznym nadającym się do prania w temperaturze 95 stopni., wkład materaca z pianki o gęstości min. 30-35 kg/m3 pokrowiec zapinany na zamek z dwóch stron, z okapnikiem</p> <p>- statyw kroplówki z regulowaną wysokością, cześć do zawieszania płynów infuzyjnych chromowana</p> <p>- wysięgnik ręki z podwieszka – możliwość ustawienia wysięgnika w dwóch pozycjach – równolegle do ramy leża (do dłuższego boku) oraz do środka łóżka</p>
22.	Powierzchnie łóżka odporne na środki dezynfekcyjne
23	Gwarancja min. 36 miesięcy od daty zakupu, wraz z przeglądami technicznymi.
24	Certyfikat CE
25	Oświadczenie Oferenta że urządzenie spełnia obowiązujące przepisy prawne.
26	Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji papierowej oraz elektronicznej.
27	<p>Szkolenie personelu w zakresie obsługi urządzenia - Oferent w ramach oferty zobowiązuje się do przeprowadzenia cyklu szkoleń dla personelu z zasad obsługi urządzenia. Szkolenia przeprowadzone w terminach uzgodnionych z zamawiającym i siedzibie zamawiającego.</p> <p>W załączeniu wstępny harmonogram szkoleń, obejmujący min. 2 terminy.</p>
28	Oświadczenie że oferowane urządzenie, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcjonalnych, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany wysoki poziom usług medycznych.
29	Oświadczenie że oferowane, powyżej urządzenie jest kompletne i będzie gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).

30	Paszport techniczny w języku polskim dostarczony wraz z urządzeniem
31	Faktura – płatność min. do 30 dni.