**ZP/45/ZCO/2024**

**Załącznik nr 1a do SWZ**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**MATERACE PRZECIWODLEŻYNOWE DO IV STOPNIA ODLEŻYN - 15 szt.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Producent:** |  |
| **Oferowany model/ Typ:** |  |
| **Kraj pochodzenia:** |  |
| **Rok produkcji:** |  |
| **Klasa wyrobu medycznego** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Opis parametru** | **Wartość wymagana** | **Wartość oferowana** | **punktacja** |
|  | Materac przeznaczony do stosowania w profilaktyce i leczeniu odleżyn do IV stopnia włącznie według skali IV stopniowej, maksymalne dopuszczalne obciążenie minimum 190 kg | Tak, podać |  | 190 kg – 0 ppkt.  191-199 kg – 5 ppkt.  200 kg i więcej– 10 ppkt. |
|  | Rok produkcji **2024** – wymagany sprzęt fabrycznie nowy, oryginalnie zapakowany, niedemonstracyjny, niepowystawowy | Tak, podać |  |  |
|  | Materac powietrzny, dynamiczny, składający się z 20 komór powietrznych wykonanych z poliuretanu | Tak |  |  |
|  | Sprzęt pochodzący z produkcji seryjnej niemodyfikowany do celów postępowania przetargowego | Tak, podać datę rozpoczęcia produkcji modelu |  |  |
|  | Materac w formie nakładki posiadający elastyczne pasy do mocowania na materacu piankowym | Tak, podać |  |  |
|  | Rozmiar materaca (szer.xdł.xwys.) 85x200x10 cm +/-1 cm | Tak, podać |  |  |
|  | Zawór CPR zintegrowany ze złączem przewodu powietrznego | Tak |  |  |
|  | Obniżona komory w sekcji pięt w celu dodatkowej redukcji ucisku na tym obszarze – min 5 komór | Tak, podać |  |  |
|  | Materac posiadający trwałe oznaczenie w postaci etykiety umieszczonej na złączu CPR materaca zawierającej informacje na temat materaca, co najmniej: model materaca, wymiary materaca, dopuszczalna waga użytkownika. | Tak |  |  |
|  | Pokrowiec zawierający trwałe oznaczenie w postaci wszytej etykiety zawierającej informacje na temat pokrowca, co najmniej: wymiar pokrowca, datę produkcji, instrukcję prania pokrowca. | Tak |  |  |
|  | Materac wyposażony w pokrowiec wewnętrzny ze zintegrowanymi uchwytami na komory, przeznaczony do prania w temp. 95°C i suszenia w suszarce, przystosowany do dezynfekcji powierzchniowej oraz czyszczenia środkami na bazie alkoholu ze środkami powierzchniowo czynnymi lub bez nich albo środkami na bazie roztworu chloru lub nadtlenku wodoru o maksymalnym stężeniu do 10000 ppm/1%. | Tak |  |  |
|  | Materac wyposażony w miękki, elastyczny pokrowiec zewnętrzny, paroprzepuszczalny wykonany z tkaniny poliestrowej pokrytej poliuretanem o gramaturze min. 170 gr/m2, o przepuszczalności pary wodnej na poziomie min. 600 gr/m²/24H, zamykany na suwak z okapnikiem, przeznaczony do prania w temp. minimum 80°C i suszenia w suszarce, przystosowany do dezynfekcji powierzchniowej oraz czyszczenia środkami na bazie alkoholu ze środkami powierzchniowo czynnymi lub bez nich albo środkami na bazie roztworu chloru lub nadtlenku wodoru o maksymalnym stężeniu do 10000 ppm/1%. | Tak |  | Dopuszczalna temperatura prana 80OC – 0 ppkt. 81-94 OC – 5 ppkt 95OC i więcej – 10 ppkt. |
|  | W przypadku awarii zasilania materac pozostaje w pełni napompowany bez wycieku powietrza | Tak |  |  |
|  | Cyfrowa pompa z łatwym w obsłudze panelem sterowania wyposażonym w:  - funkcja blokady panelu  - przycisk funkcji maksymalnego wypełnienia  z indykatorem aktywacji  - przycisk funkcji wyciszenia alarmu dźwiękowego  z indykatorem aktywacji  - przycisk funkcji automatycznej deflacji z indykatorem   aktywacji  - diodowy wskaźnik odłączenia zaworu CPR  - diodowy wskaźnik wystąpienia błędu  - diodowy wskaźnik kodu błędu - przyciski wyboru trybu naprzemiennego,   pulsacyjnego i statycznego niskociśnieniowego,   z indykatorem wyboru  - przycisk ustawienia komfortu  - przycisk ustawienia długości czasu cyklu,   z indykatorem wyboru | Tak |  |  |
|  | System w pełni automatycznego dostosowania ciśnienia w komorach do wagi i ułożenia pacjenta, bez konieczności stosowania dodatkowych ustawień lub akcesoriów w pozycji siedzącej/ kardiologicznej i bez konieczności dokonywania jakichkolwiek ustawień przez personel | Tak |  |  |
|  | Minimum 4 tryby pracy: - tryb terapeutyczny zmiennociśnieniowy - komory materaca napełniają się i opróżniają na przemian co trzecia (cykl 1:3) - tryb terapeutyczny zmiennociśnieniowy pulsacyjny – komory nie opróżniają się całkowicie, tylko minimalnie, naprzemiennie (co trzecia), zmienia się w nich ciśnienie zapewniając efekt fali - tryb specjalnie dostosowany dla pacjentów wrażliwych z problemem bólu  - tryb terapeutyczny statyczny niskociśnieniowy  - tryb statyczny pielęgnacyjny z automatycznym powrotem do trybu terapeutycznego po 20 min. | Tak |  |  |
|  | Czas trwania cyklu w trybach dynamicznych regulowany: 10, 15, 20 lub 25 min | Tak |  |  |
|  | Pompa wyposażona w funkcję minimum 2 stopniowej korekty/zwiększenia poziomu ciśnienia w komorach, realizowana na podstawie automatycznego ustawienia dokonywanego przez pompę zgodnie z masą użytkownika – wykorzystywana w celu lepszego dostosowania komfortu do potrzeb pacjenta lub w sytuacji, gdy tylko część materaca znajduje się pod obciążeniem, na przykład u osób po amputacji kończyn. | Tak |  |  |
|  | Funkcja pełnego wypełnienia - pielęgnacyjna z automatycznym powrotem do trybu terapeutycznego po 20 minutach, uruchamiana przyciskiem na panelu pompy. | Tak |  |  |
|  | Dwa tryby transportowe realizowane poprzez zamknięcie przewodu materaca za pomocą zintegrowanej pokrywy lub wyjęcie zasilacza z gniazdka ściennego i pozostawieniu jednostki sterującej wiszącej na szczycie łóżka, w obu przypadkach materac pozostanie napompowany przez co najmniej 12 godzin. | Tak, podać |  |  |
|  | Cyfrowa pompa z technologią autoregulacji o maksymalnych wymiarach 11x30x20 cm +/- 1 cm | Tak, podać |  |  |
|  | Pompa wolna od wibracji, charakteryzująca się bardzo cichą pracą max. 17 db(A) (pomiar wg. EN ISO 11201) | Tak, podać |  |  |
|  | Funkcja automatycznego wypompowania powietrza z materaca realizowana przez pompę wraz z sygnałem dźwiękowym informującym o zakończeniu deflacji – po wybraniu tej funkcji pompa usuwa powietrze z materaca, co ułatwia przygotowanie materaca do dezynfekcji, przechowywania lub przemieszczenia, zabezpieczenie przed przypadkowym wciśnięciem funkcji poprzez konieczność wciśnięcia i 2 sekundowego przytrzymania przycisku | Tak |  |  |
|  | Pompa odporna na zalanie na poziomie minimum IP42 | Tak, podać |  |  |
|  | Maksymalna waga pompy 3,5 kg | Tak, podać |  | 3,5 kg – 0 ppkt.  3,4-3,1 kg – 5 ppkt.  3 kg i mniej - 10 ppkt. |
|  | Pompa zasilana niskim napięciem - max 12V za pomocą dedykowanego zasilacza zewnętrznego 100-240V / 50 - 60 Hz | Tak |  |  |
|  | Pompa przystosowana do zawieszenia na szczycie łóżka – wyposażona w uchwyty pokryte elastycznym tworzywem z regulacją rozstawu oraz minimum 4 elastyczne nóżki zapewniające pełną stabilizację i amortyzację wibracji | Tak |  |  |
|  | Przyciski zintegrowane z elastycznym, silikonowym panelem zabezpieczającym urządzenie w przypadku zalania | Tak |  |  |
|  | Panel sterowania pompy w całości pokryty elastycznym silikonem odpornym na uszkodzenia mechaniczne. Nie dopuszcza się wmontowanych wyświetlaczy LCD narażonych na uszkodzenia i zarysowania | Tak |  |  |
|  | Dźwiękowy i wizualny alarm niskiego ciśnienia, wysokiego ciśnienia, wysokiej temperatury systemu, wizualny alarm nieszczelności ze wskazaniem sekcji | Tak |  |  |
|  | Możliwość wyciszenia alarmu dźwiękowego dedykowanym przyciskiem, wstrzymanie alarmu dźwiękowego na 5 minut | Tak |  |  |
|  | System recyrkulacji - przepompowania powietrza między komorami materaca, kontrolowany przez pompę, zapewniający odpowiedni mikroklimat oraz stałą i komfortową temperaturę, zapobiegający wychłodzeniu pacjenta oraz poprzez swoją konstrukcje redukujący zużycie energii. | Tak |  |  |
|  | Jednostka sterująca przystosowana do dezynfekcji powierzchniowej oraz czyszczenia środkami na bazie alkoholu ze środkami powierzchniowo czynnymi lub bez nich albo środkami na bazie roztworu chloru lub nadtlenku wodoru o maksymalnym stężeniu 10000 ppm/1%. | Tak |  |  |
|  | Pompa wyposażona w czujnik RFID służący do rozpoznania rodzaju podłączonego materaca | Tak |  |  |
|  | Pompa przeznaczona do współpracy z kilkoma typami dedykowanych materaców przeciwodleżynowych w formie nakładki i kładzionych bezpośrednio na  leże łóżka, min.:  - materac kładziony bezpośrednio na leże łóżka, skuteczność terapeutyczna do 250 kg, do stosowania w profilaktyce i leczeniu odleżyn do IV stopnia włącznie według skali IV stopniowej, komory materaca napełniają się i opróżniają na przemian co druga (cykl 1:2)  - materac kładziony bezpośrednio na leże łóżka, skuteczność terapeutyczna do 220 kg, do stosowania w profilaktyce i leczeniu odleżyn do IV stopnia włącznie według skali IV stopniowej, komory materaca napełniają się i opróżniają na przemian co trzecia (cykl 1:2)  - materac kładziony bezpośrednio na leże łóżka, skuteczność terapeutyczna do 200 kg, do stosowania w profilaktyce i leczeniu odleżyn do IV stopnia włącznie według skali IV stopniowej komory materaca napełniają się i opróżniają na przemian trzecia (cykl 1:3)  - materac w formie nakładki, skuteczność terapeutyczna do 160 kg, do stosowania w profilaktyce i leczeniu odleżyn do IV stopnia włącznie według skali IV stopniowej komory materaca napełniają się i opróżniają na przemian trzecia (cykl 1:3) | Tak |  |  |
|  | Na wyposażeniu 5 dodatkowych komór zapasowych dostarczonych z materacami | Tak |  |  |
|  | Materiały techniczne od producenta, potwierdzające parametry wpisane w tabeli, dołączone do oferty. | Tak |  |  |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim w formie papierowej – wydruk kolorowy dla każdego urządzenia i formie elektronicznej – plik pdf. Do każdej instrukcji wymaga się dołączenia deklaracji Zgodności i Certyfikatu CE | Tak |  |  |
|  | Karta gwarancyjna oraz paszport techniczny dostarczone wraz z urządzeniem. | Tak |  |  |
|  | Wyrób oznaczony znakiem CE potwierdzony deklaracją Zgodności lub Certyfikatem CE | Tak |  |  |
|  | Gwarancja min. 24 miesiące oraz w okresie gwarancji bezpłatne przeglądy techniczne w siedzibie Zamawiającego po każdym roku eksploatacji. | Tak |  |  |

**MATERACE PRZECIWODLEŻYNOWE DO III STOPNIA ODLEŻYN - 15 szt.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Producent:** |  |
| **Oferowany model/ Typ:** |  |
| **Kraj pochodzenia:** |  |
| **Rok produkcji: 2024r** |  |
| **Klasa wyrobu medycznego** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Opis parametru** | **Wartość wymagana** | **Wartość oferowana** | **punktacja** |
|  | Materac przeznaczony do stosowania w profilaktyce i leczeniu odleżyn do III stopnia włącznie (wg. skali IV stopniowej), maksymalne dopuszczalne obciążenie minimum 230 kg | Tak, podać |  | 230 kg – 0 ppkt.  231-249 kg – 5 ppkt.  250 kg i więcej– 10 ppkt. |
|  | Rok produkcji **2024** – wymagany sprzęt fabrycznie nowy, oryginalnie zapakowany, niedemonstracyjny, niepowystawo | Tak, podać |  |  |
|  | Materac powietrzny statyczny składający się z 20 komór powietrznych, podzielonych na 3 monolityczne sekcje, w komplecie z pompą do napełniania materaca i regulacji ciśnienia w komorach | Tak |  |  |
|  | Materac w formie nakładki na szpitalny materac piankowy posiadający elastyczne pasy do mocowania na materacu piankowym | Tak |  |  |
|  | Konstrukcja komór materaca zapobiegająca ich rozsuwania i stykaniu pacjenta z podłożem: wszystkie komory zespolone  w sposób trwały lub materac podzielony na trzy wymienne moduły trwale zespolonych komór | Tak, opisać |  | wszystkie komory zespolone w sposób trwały – 0 ppkt. materac podzielony na trzy wymienne moduły trwale zespolonych komór – 10 ppkt. |
|  | Rozmiar materaca 85 x 200 x 10 cm +/- 1 cm | Tak, podać |  |  |
|  | Materac wyposażony w zawór CPR | Tak |  |  |
|  | Komory materaca łatwe w czyszczeniu i dezynfekcji | Tak |  |  |
|  | Regulacja ciśnienia w komorach w zależności od wagi i pozycji pacjenta za pomocą pokrętła, z oznaczeniem wagi w kg w zakresie 0-250 kg | Tak |  |  |
|  | Tryb pielęgnacji z automatycznym powrotem do poprzedniego po 30 min | Tak, podać |  |  |
|  | Wydajność pompy min. 300 l/godz. | Tak, podać |  |  |
|  | Regulacja ciśnienia w pompie w zakresie 10-45 mmHg ± 2 mmHg | Tak, podać |  |  |
|  | Waga pompy – max. 1,6 kg | Tak, podać |  |  |
|  | Pompa zabezpieczona przed zalaniem na poziomie minimum IP21 | Tak, podać |  |  |
|  | Pompa wyposażona w alarm dźwiękowy i wizualny niskiego ciśnienia | Tak |  |  |
|  | Pompa wyposażona w przycisk wyciszenia alarmu | Tak |  |  |
|  | Pompa wyposażona w wizualny wskaźnik prawidłowego ciśnienia | Tak |  |  |
|  | Pompa wyposażona w przełącznik włączenia zasilania umieszczony z boku pompy | Tak |  |  |
|  | Głośność wg EN ISO 11201:2010 max 22 dB | Tak, podać |  |  |
|  | Zasilanie 220-240V 50Hz, moc max 10W | Tak, podać |  |  |
|  | Przewody powietrzne materaca wyposażone w szybkozłączki umożliwiające realizację funkcji transportowej | Tak |  |  |
|  | Materac odporny na zapłon wg. EN597-1 i EN597-2 potwierdzony badaniami akredytowanego laboratorium | Tak, podać |  |  |
|  | Materac posiadający trwałe oznaczenie w postaci etykiety, zawierającej informację na temat materaca, co najmniej: model materaca, dopuszczalna waga użytkownika, stopień odleżyn do którego materac może być stosowany, instrukcja prania pokrowca. | Tak, podać |  |  |
|  | Miękki, elastyczny pokrowiec zewnętrzny, paroprzepuszczalny, wykonany z tkaniny poliamidowej pokrytej powłoką poliuretanową o gramaturze min. 180 gr/m2 ,o przepuszczalności pary wodnej na poziomie min. 600 gr/m²/24H zamykany na suwak z okapnikiem, przeznaczony do prania w temp. min 80 O C i suszenia w suszarce, przystosowany do dezynfekcji powierzchniowej oraz czyszczenia środkami na bazie alkoholu ze środkami powierzchniowo czynnymi lub bez nich albo środkami na bazie roztworu chloru lub nadtlenku wodoru o maksymalnym stężeniu do 10000 ppm/1%. | Tak, podać |  | Dopuszczalna temperatura prana 80OC – 0 ppkt.  81-94 OC – 5 ppkt  95OC i więcej – 10 ppkt. |
|  | Materiały techniczne od producenta, potwierdzające parametry wpisane w tabeli, dołączone do oferty. | Tak |  |  |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim w formie papierowej – wydruk kolorowy dla każdego urządzenia i formie elektronicznej – plik pdf. Do każdej instrukcji wymaga się dołączenia deklaracji Zgodności i Certyfikatu CE | Tak |  |  |
|  | Karta gwarancyjna oraz paszport techniczny dostarczone wraz z urządzeniem. | Tak |  |  |
|  | Wyrób oznaczony znakiem CE potwierdzony deklaracją Zgodności lub Certyfikatem CE | Tak |  |  |
| 1. G | Gwarancja min. 24 miesiące oraz w okresie gwarancji bezpłatne przeglądy techniczne w siedzibie Zamawiającego po każdym roku eksploatacji. | Tak, podać |  |  |

**Parametry:**

Parametr wymagany „TAK” – w przypadku potwierdzenia parametrów wymaganych Wykonawca wpisuje do kolumny „parametr oferowany” „TAK”

Parametr wymagany „TAK PODAĆ” – w przypadku wskazania parametru wymaganego Wykonawca wpisuje do kolumny „parametr oferowany” pełny opis parametrów wymaganych przez Zamawiającego z wskazaniem **konkretnych wartości**

Pozostawienie pustego pola będzie oznaczało, że Wykonawca nie podał wymaganych danych, a oferta będzie podlegała odrzuceniu.

**UWAGA: Dokument podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym**