**WT.2371.2.2023**

**Załącznik nr 4c do SWZ**

**(załącznik do formularza ofertowego**

**składany na etapie składania ofert)**

Dostawa urządzeń w ramach postępowania „Zestaw szkoleniowo - treningowy z zakresu ratownictwa medycznego przy zagrożeniach czynnikiem CBRN”

Nr postępowania:

Parametry oferowanych urządzeń

**Część 3**

**1. Łóżko szpitalne.**

**Łóżko szpitalne stanowiące element wyposażenia pracowni symulacji medycznej powinno spełniać następujące kryteria:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry wymagane – minimalne wymagane przez Zamawiającego parametry** | Parametry oferowane (zaznacza Wykonawca) |
| 1 | Regulacja elektryczna – zasilanie z sieci. | Spełnia /nie spełnia\* |
| 2 | Wysoka mobilność: cztery koła skrętne z możliwością blokady. | Spełnia / nie spełnia\* |
| 3 | Możliwość ułożenia pacjenta w pozycji leżącej. | Spełnia / nie spełnia\* |
| 4 | Możliwość ułożenia pacjenta w pozycji półsiedzącej | Spełnia / nie spełnia\* |
| 5 | Możliwość ułożenia pacjenta w pozycji Trendelenburga (pozycja leżąca z uniesieniem od strony nóg, minimum do 20o) | Spełnia / nie spełnia\* |
| 6 | Możliwość ułożenia pacjenta w pozycji anty-Trendelenburga (pozycja leżąca z uniesieniem od strony głowy, minimum do 10 o). | Spełnia / nie spełnia\* |
| 7 | Możliwość ułożenia pacjenta w pozycji leżącej z przechyleniem w bok. | Spełnia / nie spełnia\* |
| 8 | Możliwość demontażu lub składania zagłówka i poręczy | Spełnia / nie spełnia\* |
| 9 | Dźwignia RKO – funkcja powodująca ustawienie łóżka w pozycji neutralnej i blokadę amortyzatorów w celu zwiększenia efektywności uciśnięć klatki piersiowej. Funkcja działająca także bez zasilania. | Spełnia / nie spełnia\* |
| 10 | Akumulator umożliwiający regulację położenia łóżka bez zasilania sieciowego. | Spełnia / nie spełnia\* |
| 11 | Możliwość zważenia pacjenta. | Spełnia / nie spełnia\* |
| 12 | Możliwość ułożenia pacjenta w pozycji ginekologicznej | Spełnia / nie spełnia\* |

2 **. Nosze Monoblokowe**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry wymagane – minimalne wymagane przez Zamawiającego parametry** | Parametry oferowane (zaznacza Wykonawca) |
| 1 | Wykonane z materiału odpornego na korozję lub materiału zabezpieczonego przed korozją. Pozwalające uniesienie nóg do góry, zmniejszające napięcie mięśni brzuch i uniesienie tułowia do góry do 90 stopni. | Spełnia /nie spełnia\* |
| 2 | Możliwość odgięcia głowy do tyłu przez obniżenie oparcia głowy w pozycji leżącej. Przystosowane do prowadzenia reanimacji. | Spełnia / nie spełnia\* |
| 3 | Zestaw pasów zabezpieczających pacjenta przed przemieszczaniem na noszach, przymocowanych do ramy z poręczami bocznymi. | Spełnia / nie spełnia\* |
| 4 | Wyposażone w elastyczny materac z tworzywa sztucznego o powierzchni antypoślizgowej nie wchłaniający płynów, krwi, odporny na środki dezynfekcyjne. | Spełnia / nie spełnia\* |
| 5 | Wyposażone w składany wieszak na płyny na infuzyjne | Spełnia / nie spełnia\* |
| 6 | Oznakowanie, najlepiej graficzne, trwałe do obsługi noszy. | Spełnia / nie spełnia\* |
| 7 | Nosze wyposażone w system niezależnego składania się goleni przednich i tylnych przy wprowadzaniu i wyprowadzaniu noszy z/do ambulansu, oraz podnoszenia z maksymalnego obniżenia. | Spełnia / nie spełnia\* |
| 8 | Stopniowa regulacja wysokości. | Spełnia / nie spełnia\* |
| 9 | Wyposażone w cztery kółka, skrętne 360 stopni z minimum dwoma hamulcami. | Spełnia / nie spełnia\* |
| 10 | Obciążenie maksymalne to 250 kg. | Spełnia / nie spełnia\* |
| 11 | Mocowanie transportera do lawety ambulansu zgodne z wymogami PN EN 1789 +A2:2015 lub równoważnej. | Spełnia / nie spełnia\* |

**3. Wózek transportowy z funkcją stołu zabiegowego.**

Stół zabiegowy to niezbędny element wyposażenia SOR. Stanowi on narzędzie pracy chirurga lub ortopedy i asystującego personelu. Powinien on spełniać następujące kryteria:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry wymagane – minimalne wymagane przez Zamawiającego parametry** | Parametry oferowane (zaznacza Wykonawca) |
| 1 | Możliwość ułożenia pacjenta w pozycji leżącej. | Spełnia /nie spełnia\* |
| 2 | Możliwość ułożenia pacjenta w pozycji półsiedzącej i siedzącej | Spełnia / nie spełnia\* |
| 3 | Możliwość ułożenia pacjenta w pozycji Trendelenburga (pozycja leżąca z uniesieniem od strony nóg, minimum do 20o). | Spełnia / nie spełnia\* |
| 4 | Możliwość ułożenia pacjenta w pozycji anty-Trendelenburga (pozycja leżąca z uniesieniem od strony głowy, minimum do 10o). | Spełnia / nie spełnia\* |
| 5 | Materiał łatwy do dezynfekcji. | Spełnia / nie spełnia\* |
| 6 | Możliwość odwodzenia podnóżków. | Spełnia / nie spełnia\* |
| 7 | Składane poręcze zabezpieczające podczas korzystania z funkcji wózka. | Spełnia / nie spełnia\* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wymagania dodatkowe punktowane w ramach kryterium „Dodatkowe parametry techniczne”** | | |
| 8 | Przystawka ginekologiczna – zestaw podnóżków ginekologicznych | Tak/Nie\* |
| 9 | Przystawka ortopedyczna – zestaw do wyciągu. | Tak/Nie\* |
| *\* - niewłaściwe skreślić*  *W przypadku nie przekreślenia żadnego ze zwrotów lub łącznego przekreślenia obu zwrotów spełnia /nie spełnia lub „TAK/NIE” przez Wykonawcę dla danej pozycji w Formularzu Ofertowym, Zamawiający uzna, że zaoferowany Sprzęt nie spełnia parametrów technicznych opisanych w tabeli powyżej. W przypadku pkt. 8 i 9 (punktowanych w zakresie dodatkowe parametry techniczne) oferta takiego Wykonawcy otrzyma dla tej pozycji 0 pkt. punkty będą przyznawane adekwatnie do dokonanej oceny oferty.* *Za każdy parametr Wykonawca otrzyma 5 pkt.* | | |