**Załącznik nr 4 do Zapytania Ofertowego**

**Znak sprawy: 16/ZP/WŁ/D/23**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **WYMAGANE PARAMETRY I WARUNKI** | **PARAMETR WYMAGANY** | **OFEROWANE PARAMETRY** |
|  | **Fotel ginekologiczny z ułatwieniami dla osób z niepełnosprawnościami-1 szt.** | **Podać nazwę****Producenta****Model****Rok produkcji** |  |
|  | Fotel przeznaczony do przeprowadzania badań i zabiegów ginekologicznych | TAK |  |
|  | Długość całkowita leża w pozycji poziomej bez segmentu podudzia: 1280 mm (± 30 mm). | TAK, PODAĆ |  |
|  | Całkowita szerokość leża: 740 mm (± 30 mm ) | TAK, PODAĆ |  |
|  | Regulacja wysokości siedziska w pozycji fotelowej:560mm – 890mm ( ±30 mm ) | TAK, PODAĆ |  |
|  | Regulacja wysokości leża w pozycji poziomej:760mm – 1090mm ( ±30 mm ) | TAK, PODAĆ |  |
|  | Przy pozycji fotelowej możliwość uzyskania bardzo niskiego położenia przedniej krawędzi siedziska – przynajmniej 400mm – w celu ułatwienia pacjentce wsiadania na fotel.  | TAK |  |
|  | Regulacja kąta oparcia pleców od -100 do 650  (± 50 ) | TAK, PODAĆ |  |
|  | Kąt pochylenia siedziska: -650 do 100  (± 50 ) | TAK, PODAĆ |  |
|  | Przechył Trendelenburga : min. 100  | TAK, PODAĆ |  |
|  | Przechył anty-Trendelenburga : min. 600  | TAK, PODAĆ |  |
|  | Funkcje fotela realizowane za pomocą ręcznego pilota przewodowego oraz przewodowych sterowników nożnych, poprzez siłowniki elektryczne na napięcie stałe 24V:- regulacja wysokości fotela- niezależna regulacja kata pochylenia siedziska- regulacja przechyłów Trendelenburga i anty-Trendelenburga przy jednoczesnej zmianie kąta oparcia pleców i segmentu siedziska | TAK |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Ręczny pilot przewodowy wyposażony w dodatkowe funkcje uzyskiwane z jednego (osobnego dla każdej funkcji) przycisku:- tzw. pozycja startowa – fotel uzyskuje najniższą wysokość- pozycja antyszokowa – wypoziomowane segmenty fotela oraz przejście do pozycji Trendelenburga- przycisk służący do zapisania (zapamiętania) dowolnej, ustalonej pozycji fotela | TAK  |  |
|  | Konstrukcja fotela wykonana ze stali węglowej lakierowanej proszkowo z użyciem lakieru z nanotechnologią srebra powodującą hamowanie namnażania bakterii i wirusów. Dodatki antybakteryjne muszą być integralną zawartością składu lakieru.  | TAK |  |
|  | Konstrukcja nośna fotela i podstawa osłonięte obudową z tworzywa wykonanego z zastosowaniem antybakteryjnej nanotechnologii srebra powodującej hamowanie namnażania się bakterii i wirusów. Dodatek antybakteryjny musi być integralną zawartością składu tworzywa i zapewniać powolne uwalnianie jonów srebra.Osłony także w części siedzeniowej i z tyłu oparcia pleców. | TAK |  |
|  | Fotel mobilny dzięki trzem kołom (dwa koła kierunkowe do jazdy na wprost oraz jedno koło skrętne) zabudowanym w podstawie. Koła nie wystają poza obrys fotela – przez co nie utrudniają pracy operatora. Blokowanie oraz odblokowanie podstawy fotela za pomocą dźwigni nożnej umieszczonej w podstawie od strony oparcia pleców.  | TAK |  |
|  | Oparcie pleców i siedzenie wyposażone po obu stronach w listwy do mocowania wyposażenia dodatkowego. | TAK |  |
|  | Możliwość wyposażenia fotela w podpórkę ręki, wieszak kroplówki. | TAK |  |
|  | Tapicerka bezszwowa (możliwość wyboru z minimum pięciu kolorów), wykonana z materiału nieprzemakalnego z dodatkami bakterio i grzybobójczymi ograniczającymi rozprzestrzenianie się szczepu MRSA i bakterii E.coli. Tapicerka niepalna zgodnie z normą BS 5852 poziom CRIB 5 (Źródło zaprószenia 5). Właściwości ograniczające rozprzestrzenianie się szczepu MRSA i bakterii E.coli oraz niepalności potwierdzone certyfikatami wydanymi przez niezależne uprawnione do tego podmioty. Certyfikaty dołączyć do oferty. | TAK |  |
|  | Pod oparciem pleców zabudowany zasobnik na rolkę papierowego podkładu (podkład niewidoczny z zewnątrz). Zapewniony łatwy dostęp do wymiany podkładu. | TAK |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Bezpieczne obciążenie fotela: min. 200kg  | TAK, PODAĆ |  |
|  | Wyposażenie fotela:- Miska ginekologiczna ze stali nierdzewnej - Papierowy podkład w rolce- Podpórki stopy bez regulacji długości ramienia - Podnóżek lakierowany ze stopniem tapicerowanym w kolorze tapicerki fotela | TAK |  |
|  | Dokumenty (raporty techniczne, karty charakterystyki itp.) potwierdzające antybakteryjność lakieru i tworzywa (dołączyć do oferty) | TAK |  |
|  | Powierzchnie fotela odporne na środki dezynfekcyjne | TAK |  |
|  | **Leżanka z elektrycznie regulowaną wysokością i pozycją fotelową – 1 szt.** | **Podać nazwę****Producenta****Model****Rok produkcji** |  |
|  | Leżanka trzysegmentowa umożliwiająca uzyskanie pozycji fotelowej, o konstrukcji na dwóch ramionach. | TAK |  |
|  | Regulacja wysokości elektryczna za pomocą siłownika elektrycznego. | TAK |  |
|  | Blat leżanki trzyczęściowy wraz z dwoma podłokietnikami opuszczanymi poniżej poziomu leża. Podłokietniki zlokalizowane bezpośrednio przy segmencie głowy. | TAK |  |
|  | Leżanka wyposażona w otwór z zatyczką w podgłówku oraz w leżu. | TAK |  |
|  | Podgłówek regulowany sprężyną gazową. | TAK |  |
|  | Tylna część leża regulowana sprężyną gazową. | TAK |  |
|  | Leżanka wyposażona w uchwyty na pasy do stabilizacji po obu stronach leża. | TAK |  |
|  | Leżanka wyposażona w tapicerkę skóropodobną zmywalną do dezynfekcji. Materiał o zastosowaniu medycznym, powlekany PCW o podwyższonej odporności na płyny ustrojowe, oleje, alkohol, a także środki dezynfekcyjne zawierające aktywny chlor. Materiał Odporny na zapalenie (norma PN-EN 1021-1 lub równoważna)\* odporny na rozdarcia (norma PN-EN ISO 4674-1 lub równoważna).\* odporny na ścieranie (norma PN-EN ISO 5470-2, PN-EN 12947-4 lub równoważne).Materiał zbadany pod kątem substancji szkodliwych (certyfikat OEKO-TEX, STANDARD 100 lub równoważne). Nie zawiera: ftalanów - DEHP, BBP, DBP, DIBP, DINP, DIDP, DNOP.Nie zawiera: związków - AZO, PCP, PAH, PBDEs, PBBs.Nie zawiera: pierwiastków szkodliwych zgodnie z normą EN-71-3 lub równoważne.Nie zawiera: lateksu. | TAK |  |
|  | Leżanka wyposażona w cztery regulowane stopki | TAK |  |
|  | Pilot ręczny do elektrycznej regulacji wysokości | TAK |  |
|  | Uchwyt na papier  | TAK |  |
|  | Wymiary:* Długość całkowita: 200 cm (± 2cm)
* Szerokość: 69 cm (± 2cm)
* Wysokość: 60 - 84 cm (± 2cm)
* Długość segmentu nożnego: 96 cm (± 2cm)
* Długość segmentu środkowego: 50 cm (± 2cm)
* Długość segmentu głowy: 47cm (± 2cm)
* Regulacja kąta nachylenia podnóżka: 0° - 80° (± 2°)
* Regulacja kąta nachylenia zagłówka: -60° - 45° (± 2°)
* Waga: max. 98 kg
* Dopuszczalne obciążenie (regulacja elektryczna): min. 150 kg
 | TAK, PODAĆ |  |
|  | **Waga platformowa dla osób z niepełnosprawnościami – 1 szt.** | **Podać nazwę****Producenta****Model****Rok produkcji** |  |
|  | Elektroniczna waga platformowa do ważenia pacjentów bariatrycznych oraz osób poruszających się na wózku. | TAK |  |
|  | Produkt legalizowany  | TAK |  |
|  | Wyrób medyczny zgodnie z dyrektywą 93/42/EWG | TAK |  |
|  | Nośność min. 300 kg  | TAK, PODAĆ |  |
|  | Boczne barierki boczne zabezpieczające przed zsunięciem się wózka | TAK |  |
|  | Funkcja HOLD  | TAK |  |
|  | Działka elementarna 100 g (zakres 1), 200 g (zakres 2) (± 5g) | TAK, PODAĆ |  |
|  | Zakres TARA 200 kg (zakres 1), 300 kg (zakres 2) (± 5g) | TAK, PODAĆ |  |
|  | Wymiary wyświetlacza (szer. x wys. x głęb.)  154 x 55 x 120 mm. (± 5mm) | TAK, PODAĆ |  |
|  | Wymiary platformy (szer. x wys. x głęb.) 800 x 55 x 965 mm (± 5mm) | TAK, PODAĆ |  |
|  | Wysokość cyfr 20 mm. (± 1mm) | TAK, PODAĆ |  |
|  | Masa własna max. 28 kg  | TAK, PODAĆ |  |
|  | Zasilacz w zestawie | TAK |  |
|  | **Podnośnik pacjenta mobilny – 1 szt.** | **Podać nazwę****Producenta****Model****Rok produkcji** |  |
|  | Elektryczny podnośnik o udźwigu 180 kg wykonany na bardzo solidnej konstrukcji stalowej, przeznaczonej do ponadstandardowych obciążeń, zapewniający komfort i bezpieczeństwo pacjenta. | TAK |  |
|  | Podnośnik elektryczny posiadający składaną podstawę, dzięki której łatwo można go złożyć gdy nie jest potrzebny lub też schować. | TAK |  |
|  | Podnośnik wyposażony jest w wygodne nosidło dla pacjenta, zapewniające doskonała asekurację użytkownika podczas transferu. Nosidło siatkowe z podparciem głowy. | TAK |  |
|  | Podnośnik sterowany elektrycznie. | TAK |  |
|  | Podnośnik wykonany ze stali nierdzewnej proszkowanej | TAK |  |
|  | Podnośnik wyposażony w zasilanie akumulatorowe. Wyjmowana bateria. | TAK |  |
|  | Funkcja awaryjnego zatrzymania. | TAK |  |
|  | Funkcja awaryjnego, manualnego opuszczania. | TAK |  |
|  | Funkcja awaryjnego opuszczania elektrycznego z panelu baterii. | TAK |  |
|  | Sterowanie pilotem. | TAK |  |
|  | Łatwo rozchylana podstawa jezdna. | TAK |  |
|  | Parametry techniczne:- masa całkowita wyrobu max. 44 kg ( ± 1kg)- dopuszczalne obciążenie min. 180 kg* długość urządzenia: 122 cm (± 2cm)
* szerokość urządzenia (zakres): 55 / 88 cm (± 2cm)
* wysokość urządzenia z uwzględnieniem minimalnego zasięgu ramienia: 139 cm (± 2cm)
* wysokość urządzenia z uwzględnieniem maksymalnego zasięgu ramienia: 200 cm (± 2cm)
* zakres podnoszenia ramienia: 72 / 171 cm (± 2cm)
* minimalna przestrzeń manewrowa: 140 x 140 cm (± 2cm)
* parametry akumulatora: 24Vcd. 4,5 A/h
* parametry zasilania ładowarki: 230 V / 50-60 Hz
* czas ładowania akumulatorów: do 8 godzin
* zmierzony poziom hałasu: < 70 dB
 | TAK, PODAĆ |  |
|  | **Wózek transportowy – 1 szt.** | **Podać nazwę****Producenta****Model****Rok produkcji** |  |
|  | Wózek przeznaczony do transportu wewnątrzszpitalnego. | TAK  |  |
|  | Długość całkowita wózka: max. 2050 mm | TAK, PODAĆ |  |
|  | Szerokość całkowita wózka z poręczami bocznymi: max. 800 mm. | TAK, PODAĆ |  |
|  | Szerokość materaca: min. 660 mm. | TAK, PODAĆ |  |
|  | Regulacja wysokości za pomocą nożnej pompy hydraulicznej w zakresie 580 – 880 mm (± 20 mm). | TAK, PODAĆ |  |
|  | Oparcie pleców regulowane sprężynami gazowymi z blokadą w zakresie od 00 do 700 (± 30). | TAK, PODAĆ |  |
|  | Przechył Trendelenburga: 260 (± 30). | TAK, PODAĆ |  |
|  | Przechył anty -Trendelenburga: 150 (± 30). | TAK, PODAĆ |  |
|  | Regulacja pozycji Trendelenburga oraz anty-Trendelenburga wspomagana sprężynami gazowymi z blokadą.Ergonomiczny uchwyt do pozycjonowania leża w pozycji Trendelenburga lub anty-Trendelenburga – usytuowany od strony nóg pacjenta.  | TAK |  |
|  | Wózek wykonany z profili stalowych, lakierowanych proszkowo z użyciem lakieru z nanotechnologią srebra powodującą hamowanie namnażania bakterii i wirusów.  | TAK |  |
|  | Podstawa wózka obudowana wypraskami z tworzywa z zastosowaniem nanotechnologii srebra powodującej hamowanie namnażania bakterii i wirusów, z miejscem w wyprasce na podręczne rzeczy. | TAK |  |
|  | Dwusegmentowe leże wypełnione płytą laminatową umożliwiającą wykonanie zdjęć RTG oraz przeprowadzanie reanimacji. Możliwość monitorowania klatki piersiowej pacjenta aparatem RTG z ramieniem C. | TAK |  |
|  | Wózek zaopatrzony w 4 krążki odbojowe. | TAK |  |
|  | Materac o grubości min. 80 mm montowany do leża wózka za pomocą rzepów.Obszycie wykonane z materiału nieprzemakalnego z dodatkami bakterio i grzybobójczymi ograniczającymi rozprzestrzenianie się szczepu MRSA i bakterii E.coli. Obszycie niepalne zgodnie z normą BS 5852 poziom CRIB 5 (Źródło zaprószenia 5). Właściwości ograniczające rozprzestrzenianie się szczepu MRSA i bakterii E.coli oraz niepalności potwierdzone certyfikatami wydanymi przez niezależne uprawnione do tego podmioty. Certyfikaty dołączyć do oferty.Możliwość wyboru koloru obszycia materacy – wg wzornika producenta. | TAK, PODAĆ |  |
|  | Koła jezdne o średnicy min. 200 mm z centralną blokadą jazdy i kołem kierunkowym – 2 dźwignie blokady od strony nóg pacjenta.  | TAK, PODAĆ |  |
|  | Dopuszczalne obciążenie wózka min. 250 kg. | TAK , PODAĆ |  |
|  | Wózek wyposażony w poręcze boczne wykonane z aluminium oraz odpornego tworzywa, składające się z dwóch poprzeczek poziomych oraz min. 5 pionowych.Mechanizm zwalniania / blokowania poręczy w łatwo dostępnym miejscu – w górnej części poręczy, oznaczony kolorem żółtym lub czerwonym. | TAK, PODAĆ |  |
|  | Poręcze boczne po złożeniu nie wystają ponad powierzchnię leża – brak utrudnień przy schodzeniu z wózka lub przy transferze pacjenta z wózka na łóżko. | TAK |  |
|  | Wózek wyposażony w 4 ergonomiczne uchwyty do przetaczania – 2 od strony nóg pacjenta oraz 2 od strony głowy oraz w tunele na tacę RTG | TAK |  |
|  | Od strony nóg metalowy ogranicznik chroniący przed zsuwaniem się materaca. | TAK |  |
|  | Wyposażenie wózka - Wieszak kroplówki  | TAK |  |
|  | Dokumenty (raporty techniczne, karty charakterystyki itp.) potwierdzające antybakteryjność lakieru i tworzywa (dołączyć do oferty) | TAK  |  |
|  | Powierzchnie wózka odporne na środki dezynfekcyjne | TAK |  |

***Uwaga:*** *W powyższej tabeli należy potwierdzić wszystkie wymagane parametry poprzez wpisanie w rubryce „Parametr oferowany” słowa „TAK”* ***a wszędzie tam gdzie jest takie wskazanie podać parametry oferowane.*** *Oferowany sprzęt musi spełniać wszystkie określone jako wymagane parametry. Są to parametry minimalne, których nie spełnienie spowoduje odrzucenie oferty.*

………………………………..………………………………………

*Podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej przez Wykonawcę*