**Łóżko szpitalne elektryczne z materacem – 4 szt.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry techniczne i funkcjonalne** | **Wymagania graniczne** |  | **Parametry oferowane**  *(podać zakres lub opisać)* |
| 1. | **Nazwa:** | Podać |  |  |
| 2. | **Producent/model** | Podać |  |  |
| 3. | **Kraj pochodzenia** | Podać |  |  |
| 4. | **Rok produkcji nie starszy niż 2025, urządzenie fabrycznie nowe** | Tak, podać |  |  |
|  | **Parametry:** |  |  |  |
| 5. | Szczyty łóżka tworzywowe (Polipropylen) 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 |  |  |
| 6. | Barierki boczne tworzywowe (Polipropylen), dzielone, dwuczęściowe, w pełni zabezpieczające pacjenta na 3/4 długości leża. Składane poniżej poziomu materaca, nie powodujące poszerzenia łóżka po złożeniu. Wysokość barierek min. 380 mm nad leżem materaca. Mechanizm zwalniania barierki w jej dolnej części, w miejscu niedostępnym dla pacjenta w celu bezpieczeństwa. Barierki odblokowywane poprzez dociśniecie barierki do leża i zwolnienie blokady. Opuszczane przy pomocy sprężyny gazowej. | Tak, podać |  |  |
| 7. | Barierki boczne segmentu oparcia pleców unoszone wraz z tym segmentem dla zapewnienia bezpieczeństwa w każdej pozycji pacjenta. Wyprofilowane uchwyty służące jako podparcie dla pacjenta podczas wstawania | Tak |  |  |
| 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. | Krążki odbojowe w narożnikach łóżka. | Tak |  |  |
| 10. | Leże łóżka 4 – sekcyjne, w tym 3 ruchome. Leże wypełnienie panelami tworzywowymi. Po kilka paneli w segmencie pleców i podudzia. Panele gładkie, łatwo demontowalne, lekkie (maksymalna waga pojedynczego panelu poniżej 1kg) nadające się do dezynfekcji. Panele zabezpieczone przed przesuwaniem się i wypadnięciem poprzez system zatrzaskowy. Panele z wytłoczoną na powierzchni graficzną informacją o kierunku montażu panelu na leżu. | Tak |  |  |
| 11. | Leże wyposażone w minimum 6 uchwytów zapobiegających przesuwaniu się materaca. | Tak, podać |  |  |
| 12. | Cztery tuleje na akcesoria we wszystkich narożnikach. W tulejach tworzywowy wkład. | Tak |  |  |
| 13. | Koła tworzywowe o średnicy 125mm. Centralna oraz kierunkowa blokada kół uruchamiana za pomocą jednej z dwóch dźwigni zlokalizowanych bezpośrednio przy kołach od strony nóg, po obu stronach łóżka. | Tak |  |  |
| 14. | Wolna przestrzeń pomiędzy podłożem, a podwoziem wynosząca nie mniej niż 160 mm umożliwiająca łatwy przejazd przez progi oraz wjazd do dźwigów osobowych. | Tak, podać |  |  |
| 15. | Sterowanie elektryczne łóżka przy pomocy:   * Zintegrowanego sterowania w barierkach bocznych zarówno od strony wewnętrznej dla pacjenta jak i zewnętrznej dla personelu, sterowanie regulacji wysokości leża, kąta nachylenia segmentu pleców oraz uda, a także funkcji Autokontur wraz z przyciskiem aktywującym sterowniki. Brak przycisków do regulacji pozycji krzesła kardiologicznego, Trendelenburga, Antyszokowej w barierkach bocznych w celach bezpieczeństwa, * Panelu sterowania dla personelu wbudowanego na stałe w ramę leża, pod szczytem od strony nóg (w miejscu niedostępnym dla pacjenta) umożliwiającego zablokowanie regulacji nachylenia segmentu pleców, ud oraz wysokości. Posiadający osobne przyciski do ustawiania leża w pozycji CPR, antyszokowej, anty-Trendelenburga. Min. 3 oznaczone innymi kolorami strefy w panelu sterowania w celu bardziej intuicyjnej obsługi. Panel wyposażony w przycisk aktywujący i osobny przycisk deaktywujący sterowania łóżka | Tak |  |  |
| 16. | Panel wbudowany w ramę leża posiada wskaźnik LED stanu naładowania akumulatora, diodowy wskaźnik informujący o ładowaniu akumulatorów, poziomie naładowania, konieczności wymiany baterii. | Tak |  |  |
| 17. | Wymiary całkowite:  -Długość poniżej ~~–~~ 2200mm  -Szerokość poniżej 1000mm | Tak, podać |  |  |
| 18. | Wymiary leża min. 2000mm x 900mm wraz z funkcja przedłużenia leża min 150mm za pomocą mechanizmów samozatrzaskowych. Panel podpierający materac, wypełniający przestrzeń powstałą po przedłużeniu leża. Nie dopuszcza się przedłużenia leża blokowanego za pomocą śrub. | Tak, podać |  |  |
| 19. | Długość podstawy łóżka 160cm (+/- 2cm) szerokość podstawy łóżka 80cm (+/- 2cm) dla zapewnienia maksymalnej stabilności leża w każdym jego położeniu. | Tak, podać |  |  |
| 20. | Regulacja elektryczna wysokości leża, w zakresie 350 mm do 750 mm (+/- 20mm) | Tak, podać |  |  |
| 21. | Nocne podświetlenie podwozia koloru zielonego wbudowane w konstrukcję łóżka informujące personel poprzez intensywność podświetlenia o:  - najniższej wysokości leża  - wysokości pośredniej leża  - trybie aktywnych sterowników  - trybie deaktywowanych sterowników | Tak |  |  |
| 22. | Regulacja elektryczna części plecowej w zakresie 70° (+/-5o) oraz regulacja elektryczna części nożnej w zakresie 30° (+/-5o). Segment podudzia regulowany mechanicznie za pomocą rastomatów. | Tak, podać |  |  |
| 23. | Zasilanie 230 V, 50 Hz. Kabel zasilający w przewodzie skręcanym rozciągliwym. | Tak |  |  |
| 24. | Złącze wyrównania potencjału | Tak |  |  |
| 25. | Siłowniki zabezpieczone przed wnikaniem wody w standardzie IPx6 | Tak |  |  |
| 26. | Zasilanie awaryjne, akumulatorowe zapewniające możliwość regulacji elektrycznych w czasie transportu lub braku zasilania. Na wyposażeniu min. 2 akumulatory. | Tak |  |  |
| 27. | Alarm dźwiękowy i diodowy informujący o niskim poziomie zasilania akumulatorowego. | Tak |  |  |
| 28. | 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.9cm, w segmencie uda: min.5cm. | Tak, podać |  |  |
| 29. | 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 |  |  |
| 30. | Regulacja elektryczna pozycji anty-Trendelenburga min. 15° –sterowanie z panelu sterowniczego wbudowanego na stałe w ramę leża, pod szczytem od strony nóg. | Tak, podać |  |  |
| 31. | Regulacja elektryczna do pozycji CPR – sterowanie za pomocą jednego oznaczonego odpowiednim piktogramem przycisku na panelu sterowniczym wbudowanym na stałe w ramę leża, pod szczytem od strony nóg. | Tak |  |  |
| 32. | Regulacja elektryczna do pozycji antyszokowej – sterowanie za pomocą jednego oznaczonego odpowiednim piktogramem przycisku na panelu sterowniczym wbudowanym na stałe w ramę leża, pod szczytem od strony nóg. Pozycja antyszokowa działająca niezależenie od blokad. | Tak |  |  |
| 33. | Zabezpieczenie przed nieświadomym uruchomieniem funkcji poprzez konieczność wciśnięcia przycisku uruchamiającego dostępność funkcji. Przycisk aktywacji na panelu wbudowanym w ramę leża i w barierkach. Naciśnięcie przycisku aktywacji w barierkach lub panelu w ramie leża aktywuje wszystkie sterowniki. | Tak |  |  |
| 34. | Odłączenie wszelkich regulacji po min. 180 sekundach nieużywania regulacji, za wyjątkiem funkcji ratujących życie. | Tak, podać |  |  |
| 35. | 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 również odcinający funkcje w przypadku braku podłączenia do sieci – pracy na akumulatorze. | Tak |  |  |
| 36. | Elektryczna i mechaniczna funkcja CPR. | Tak |  |  |
| 37. | Bezpieczne obciążenie robocze dla każdej pozycji leża i segmentów na poziomie minimum 250kg. Pozwalające na wszystkie możliwe regulacje przy tym obciążeniu bez narażenia bezpieczeństwa pacjenta i powstanie incydentu medycznego. | Tak, podać |  |  |
| 38. | System elektrycznej ochrony przed uszkodzeniem łóżka w wyniku przeciążenia, polegający na wyłączeniu regulacji łóżka w przypadku przekroczenia dopuszczalnego obciążenia. | Tak |  |  |
| 39. | Metalowa, lakierowana proszkowo półka na pościel wysuwana na prowadnicach ślizgowych, rozkładana. | Tak |  |  |
| 40. | Listwa z tworzywowymi haczykami na worki urologiczne po obu stronach leża. | Tak |  |  |
|  | **Wyposażenie:** |  |  |  |
| 41. | **Materac w pokrowcu paroprzepuszczalnym, nie przepuszczającym wody – 1 szt.** | Tak |  |  |
| 42. | Pokrowiec odpinany 180°. Zamek zabezpieczony przed wnikaniem płynów. | Tak |  |  |
| 43. | Wysokość materaca 140mm +/- 5 cm | Tak |  |  |
| 44. | Materac posiadający nacięcia w okolicy uda dla lepszej dystrybucji ciężaru pacjenta. | Tak |  |  |
| 45. | Łączenie pokrowca zszywane | Tak |  |  |
| 46. | **Teleskopowy wieszak na kroplówki – 1 szt.** | Tak |  |  |
| 47. | **Pilot wyposażony w wbudowaną latarkę LED i podświetlane przyciski w celu łatwej obsługi podczas nocy – 1szt.** | Tak |  |  |