

ZESTAWIENIE WARUNKÓW I PARAMETRÓW WYMAGANYCH

Przedmiot zamówienia: łóżko dziecięce z wysokimi barierkami – 3 szt.

Lp.	Opis parametrów wymaganych	Parametr wymagany	Parametr oferowany
WYMAGANIA OGÓLNE			
1.	Nazwa oferowanego urządzenia: Producent: Typ: Rok produkcji	PODAĆ	
2.	Konstrukcja wykonana z kształtowników stalowych pokrytych lakierem proszkowym, odpornym na uszkodzenia mechaniczne, chemiczne oraz promieniowanie UV	TAK	
3.	Powierzchnie łóżka odporne na środki dezynfekcyjne	TAK	
4.	Wymiary zewnętrzne łóżka: – Długość całkowita: 1600 mm (\pm 70 mm), – Szerokość całkowita: 800 mm (\pm 20 mm) , <i>lub dopuszczenie odp.4: 840 mm; zmiana po odp.6: 750mm-840 mm</i> – Wysokość całkowita: 1700 mm (\pm 20 mm), <i>lub dopuszczenie odp.4: 1570 mm</i> Wymiary leża: 1350 mm x 700 mm (\pm 20 mm) , <i>lub dopuszczenie odp.4: 700x1400 mm zmiana po odp.6: 1280mm-1400mm x 600mm-720mm</i>	TAK PODAĆ	
5.	Leże łóżka 1 segmentowe <i>lub dopuszczenie odp.4: leże dwusegmentowe, zabezpieczone przed wypadnięciem małego pacjenta przez powstały otwór przy podniesionym oparciu pleców</i>	TAK PODAĆ	
6.	Rama leża wypełniona metalową, lakierowaną siatką	TAK	
7.	W narożnikach leża 4 krążki odbojowe chroniące łóżko przed uderzeniami oraz otarciami	TAK	
8.	Możliwość zamontowania w przyszłości wieszaka kroplówki	TAK	
9.	Regulacja przechyłów Trendelenburga, anty-Trendelenburga oraz regulacja wysokości dokonywane ręcznie systemem zapadkowym: Regulacja wysokości leża: 750 - 900 mm (\pm 20 mm), <i>lub dopuszczenie odp.4: 820-1140 mm, lub dopuszczenie odp.6: 650-900 mm lub odp.6: regulacja wysokości w zakresie 855mm - 1170 mm</i> Regulacja kąta przechyłu Trendelenburga: 0-7°, <i>dopuszczenie odp.6: 0:10°</i> Regulacja kąta przechyłu anty-Trendelenburga: 0-7°, <i>dopuszczenie odp.6: 0:10°</i>	TAK PODAĆ	
10.	Zintegrowane barierki regulowane skokowo, <i>zmiana odp.6: lub płynnie</i> , w zakresie: 1030 - 1550 mm (\pm 20 mm)	TAK PODAĆ	
11.	Podstawa łóżka jezdna wyposażona w 4 koła o średnicy 100 mm; <i>dopuszczenie odp.6: 125mm</i> , w tym min. 2 z blokadą jazdy i obrotu – koła osłonięte tworzywową osłoną.	TAK PODAĆ	
12.	Możliwość wyboru koloru ramy łóżka z pośród min. 10 kolorów	TAK PODAĆ	
13.	Bezpieczne obciążenie łóżka min. 50 kg.	TAK PODAĆ	
14.	Elementy wyposażenia łóżka: – Materac dopasowany do ramy leża, Pianka poliuretanowa w pokrowcu paroprzepuszczalnym, nieprzenikliwy dla cieczy. Materac z możliwością wymiany pokrowca, pokrowiec z zamkiem błyskawicznym obszyty w literę „L” z okapnikiem, grubość minimum 8 cm, odporny na dezynfekcję. Pokrowiec materaca lub tkanina, z której jest wykonany winien posiadać Opinię laboratoryjną potwierdzającą właściwości nieprzepuszczalności drobnoustrojów wydaną przez uprawniony do tego podmiot. – 3 szt. – rama wyciągowa wyposażona w rolkę, wysięgnik oraz wieszak kroplówki – 2 szt.	TAK PODAĆ	
15.	<ul style="list-style-type: none"> • Certyfikat potwierdzający posiadanie znaku CE, • WPIS do Rejestru Wyrobów Medycznych 	TAK	
16.	Gwarancja min. 36 miesięcy	TAK PODAĆ	
17.	Serwis pogwarancyjny, odpłatny przez okres min. 10 lat	TAK	
18.	Gwarancja zapewnienia zakupu części zamiennych przez okres 10 lat	TAK	
19.	Czas reakcji serwisu max. 72 godz.	TAK	

.....
podpis