**Pakiet nr 5 – zakup wraz z dostawą 4 szt. łóżek porodowych dla Oddziału Ginekologiczno-Położniczego**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa** | |  | |
| **Model/typ** | |  | |
| **Producent** | |  | |
| **Kraj produkcji** | |  | |
| **Rok produkcji – 2017** | |  | |
| **Urządzenie fabrycznie nowe** | | **TAK** | |
| **Lp.** | **Parametry techniczne i funkcjonalne** | **Wymagania** | **Odpowiedź Wykonawcy** |
|  | Łóżko porodowe przeznaczone dla pacjentek oddziałów położniczo - ginekologicznych zapewniające pobyt pacjentki w czasie porodu , a także w czasie połogu . Umożliwia ustawienie pacjentki we wszystkich pozycjach porodu :  klasycznej , siedzącej , bocznej , klęczącej , kucznej , będąc wspomaganym przez partnera, ustawienie pacjentki do zabiegów anestezjologicznych ,w połogu | Tak |  |
|  | Konstrukcja łóżka kolumnowa gwarantująca łatwą dezynfekcję i zapobieganie infekcjom . Kolumna umieszczona asymetrycznie dla zapewnienia maksymalnego dostępu personelu do rodzącej. Podstawa łóżka malowana proszkowo | Tak |  |
|  | Konstrukcja łóżka kolumnowa w pełni bezpieczna dla rodzącej i personelu. Nie dopuszcza się mechanizmów korbowych, opartych na pantografie czy tez innych rozwiązań gdzie istnieje możliwość przytrzaśnięcia lub przygniecenia ciała pacjenta | Tak |  |
|  | Materace z pamięcią kształtu, tapicerka łączona bezszwowo | Tak |  |
|  | Długość łóżka porodowego wraz z materacem min 185cm | Tak |  |
|  | Szerokość łóżka porodowego wraz z materacem : min 100cm | Tak |  |
|  | Elektryczna regulacja wysokości łóżka w zakresie 66- 105 cm +/- 2 cm liczonym od górnej powierzchni materaca | Tak |  |
|  | Elektryczna regulacja podnoszenia i opuszczania oparcia pleców w zakresie od  - 120 do 720 , +/- 2 0 | Tak |  |
|  | Elektryczna , oddzielna regulacja nachylenia siedziska w zakresie od 0 0 do 200 , +/- 2 0 | Tak |  |
|  | Segment nożny leża z regulacją wysokości , Regulacja w zakresie min. 0 - 24cm | Tak |  |
|  | Możliwość ustawienia łóżka w pozycji Trendelenburga min. - 12 0 , +/- 3 0 | Tak |  |
|  | Możliwość ręcznego opuszczenia oparcia – funkcja CPR segmentu pleców | Tak |  |
|  | Łóżko przejezdne , podwójne koła o średnicy minimum 100mm z blokadą | Tak |  |
|  | Materac w segmencie siedzenia z wycięciem klinowym. Grubość materaca min 80mm | Tak |  |
|  | Łóżko posiada regulowane podkolanniki, które mogą być ustawione również jako podpory stóp | Tak |  |
|  | Łóżko porodowe wyposażone w zintegrowany z oparciem pleców uchwyt na ręce pacjentki lub służący do przetaczania łóżka , | Tak |  |
|  | Standardowe obciążenie łóżka min. 245 kg | Tak |  |
|  | Wyposażenie :  - Komplet materacy  - Komplet podkolanników/oparć stóp  - Demontowalna miska  - Sterownik ręczny  - Regulowany podgłówek ( poduszka )  - Barierki boczne  - uchwyt do pozycji kucznej – 1 szt. do wszystkich łóżek | Tak |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Warunki gwarancji** | | | |
| 1. | Okres gwarancji -minimum 24 miesiące liczony od momentu uruchomienia systemu bez wyłączania czegokolwiek. | Tak |  |
| 2. | Czas reakcji od momentu zgłoszenia usterki i przyjazdu serwisu max 24godziny, wyłączając dni ustawowo wolne od pracy | Tak |  |
| 3. | Maksymalny czas usunięcia usterki od momentu zdiagnozowania , gdy zachodzi konieczność sprowadzania części zamiennych 5 dni wyłączjąc dni wolne ustawowo od pracy. | Tak |  |
| 4. | Czas naprawy gwarancyjnej przedłużający okres gwarancji liczony od momentu zgłoszenia – 5 dni roboczych. | Tak |  |
| 5. | Minimalna liczba napraw powodująca wymianę podzespołu na nowy 2-naprawy | Tak |  |
| 6. | Czas usunięcia usterki nie wymagający wymiany podzespołów nie wliczając godzin zawartych w dniach ustawowo wolnych max 48 godzin | Tak |  |
| 7. | Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski, w tym ich lokalizacja, wykaz punktów serwisowych w Polsce, ich lokalizacja (Proszę podać lub wskazać na odpowiedni dokument załączony do oferty) | Tak |  |
| 8. | Adres najbliższego serwisu | Tak podać |  |
| 9. | Numer telefonu i faksu na który mają być zgłaszane awarie | Tak,podać |  |
| 10. | Minimum jeden bezpłatny przegląd techniczny w ciągu roku na całość zamówienia w okresie trwania gwarancji plus jeden w ostatnim miesiącu trwania okresu gwarancyjnego. | Tak |  |
| **Serwis pogwarancyjny** | | | |
| 11. | Czas reakcji serwisu od momentu zgłoszenia usterki odrębnym zleceniem min. 48godzin | Tak |  |