**SPZOZ.DŚM-ZP.240.21.2021 Załącznik nr 2**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA  
PARAMETRY TECHNICZNO-UŻYTKOWE**

**Wózek do przewozu chorych w pozycji leżącej - 3 szt.**

**Dotyczy: Zakup wózków transportowych do przewozu pacjentów na oddziałach szpitalnych.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry techniczne** | **Warunki graniczne** | **Oferowane parametry** |
| 1. | Wózek przeznaczony do przewożenia pacjentów w pozycji leżącej, drobnych zabiegów i krótkiego pobytu(leczenia i rekonwalescencji) | TAK |  |
| 2. | Konstrukcja wózka wykonana ze stali lakierowanej proszkowo oparta na 2 kolumnach cylindrycznych z osłoną o gładkiej powierzchni łatwiej do dezynfekcji (nie osłoniętych tworzywem składającym się w harmonijkę ).Platforma leża podzielona na 2 segmenty. Nie dopuszcza się wózka do transportu pacjenta o konstrukcji na zasadzie pantografu. | TAK |  |
| 3. | Platforma leża 2 segmentowa wykonana w formie jednolitego odlewu, zaokrąglona (bez ostrych krawędzi i rogów), łatwa do dezynfekcji, wykonana z tworzywa sztucznego odpornego na działanie środków chemicznych i uszkodzeń . | TAK |  |
| 4. | Podwozie zabudowane pokrywą z tworzywa sztucznego z miejscem do przechowywania rzeczy pacjenta lub dodatkowego sprzętu (np. butli z tlenem) | TAK |  |
| 5. | Możliwość zamontowania w każdym z naroży wózka pionowego uchwytu na butlę z tlenem, montowany bez użycia dodatkowych narzędzi | TAK |  |
| 6. | Dopuszczalne obciążenie robocze wózka (waga pacjent +osprzęt i dodatkowe urządzenia)-min. 250 kg i dopuszczalna waga przewożonego pacjenta min. 215 kg | TAK |  |
| 7. | Długość całkowita wózka 2170mm±10mm | TAK, podać |  |
| 8. | Szerokość całkowita wózka z opuszczonymi barierkami: 735mm±10mm | TAK, podać |  |
| 9. | Szerokość całkowita wózka z podniesionymi barierkami: 790mm±10mm | TAK, podać |  |
| 10. | Wymiary leża (przestrzeń dla pacjenta):długość min. 1930mm, szerokość min. 620mm | TAK, podać |  |
| 11. | Wymiary leża (przestrzeń dla pacjenta: długość min. 1930mm,szerokość min.620mm | TAK, podać |  |
| 12. | Składane, ergonomiczne rączki do prowadzenia wózka zlokalizowane od strony głowy i nóg pacjenta ułatwiające dostęp do pacjenta (m.in. podczas akcji reanimacyjnej). Rączki składane poniżej poziomu materaca. | TAK |  |
| 13. | Wózek wyposażony w piąte koło kierunkowe o średnicy min 120 mm z funkcją jazdy swobodnej bądź kierunkowej, realizowaną poprzez uniesienie lub dociśnięcie koło podłoża. | TAK |  |
| 14. | Hydrauliczna regulacja wysokości leża dostępna z obu stron wózka, za pomocą dźwigni nożnej w zakresie co najmniej: 560mm-860mm(mierzone od podłoża do górnej płaszczyzny leża bez materaca) | TAK |  |
| 15. | Wózek wyposażony w centralny system hamulcowy, z jednoczesnym blokowaniem wszystkich kół, co do obrotu wokół osi, toczenia i sterowania kierunkiem jazdy, z wyraźnym zaznaczeniem kolorystycznym blokady hamulców (czerwony) i funkcji jazdy kierunkowej (zielony) | TAK |  |
| 16. | Centralny system blokowania kół obsługiwany z dwóch stron wózka jedną dźwignią nożną, trójpozycyjny- jazda swobodna, jazda kierunkowa, hamulec | TAK |  |
| 17. | Barierki boczne chromowane, składane ( wyróżnione kolorystycznie elementy aktywujące ) z gładką, wyprofilowaną szczytową powierzchnią tworzywową ułatwiającą prowadzenie wózka oraz nie rysującą ścian | TAK |  |
| 18. | Barierki boczne chromowane, chowane pod ramę leża (nie wzdłuż leża w pozycji równo z ramą lub w pozycji powyżej ramy leża) gwarantujące brak przerw transferowych .Wyprofilowane barierki z uchwytami do pchania /ciągnięcia na końcu wózka od strony nóg. | TAK-10pkt  NIE-0pkt |  |
| 19. | Regulacja segmentu pleców manualna ze wspomaganiem sprężyn gazowych w zakresie od 0°-90°±5° | TAK, podać |  |
| 20. | Pozycja Trendelenburga/ anty-trendelenburga regulowana hydraulicznie w zakresie ± 16° przy użyciu pedałów nożnych z obu dłuższych stron łóżka | TAK, podać |  |
| 21. | Dźwignie regulacji przechyłów:  Trendelenburga/ AntyTrendelenburga oraz opuszczania leża dostępna z obu stron dłuższych boków wózka, regulacja tych trzech opcji realizowana płynnie za pomocą jednego dedykowanego pedału . | TAK- 10pkt NIE-0 pkt |  |
| 22. | Tuleje na wieszaki infuzyjne lub na inne akcesoria w każdym narożu wózka | TAK |  |
| 23. | Uchwyty na worki urologiczne | TAK |  |
| 24. | Możliwość instalacji wieszaków infuzyjnych (min. 2 haczyki) lub innych akcesoriów w każdym narożu wózka | TAK |  |
| 25. | Materac piankowy, w pokrowcu z osłoną nie zawierającą lateksu, poliestrową powlekany poliuretanem i poliamidem, z powierzchnią antypoślizgową, nieprzemakalny, o grubości min. 8 cm. Materac mocowany na rzepy, w sposób uniemożliwiający samoczynne przesuwanie. | TAK-10pkt  Nie- 0pkt |  |
| **Wyposażenie dodatkowe** | | | |
| 26. | Teleskopowy chromowany składany wieszak infuzyjny 2 z regulacją wysokości (montaż stały) min. 2 haki. Łatwość użycia jedną ręką. Max obciążenie do 18 kg | TAK-10pkt  NIE- 0pkt |  |
| **Warunki gwarancji i serwisu gwarancyjnego** | | | |
| 27. | Okres gwarancji na wózek | Min,24 miesiące |  |
| 28. | Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski | TAK, podać |  |
| 29. | Liczba gwarancyjnych przeglądów serwisowych | Min.1 przegląd/rok |  |
| 30. | Czas reakcji serwisu na zgłoszenie awarii w okresie gwarancji | Max. 48 godzin |  |
| 31. | Czas usunięcia awarii w okresie gwarancji | Max. 30 dni |  |
| 32. | Instrukcja obsługi w języku polskim | TAK, podać |  |
| 33. | Certyfikaty/Deklaracja zgodności | TAK, podać |  |