

PAKIET NR 3:

Pozycja nr 2 – Wózek hydrauliczny do przewozu chorych z napędem elektrycznym – 1 szt

(Dostawa: **Oddział Neurologii**)

1.	Producent	Podać	
2.	Nazwa	Podać	
3.	Kraj pochodzenia	Podać	
4.	Rok produkcji 2018, urządzenie fabrycznie nowe	TAK/Podać	

A. Opis Przedmiotu zamówienia:

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia (parametry wymagane)	Parametry oferowane (podać zakres lub opisać)
1.	Wózek przeznaczony do przewożenia pacjentów w pozycji leżącej, drobnych zabiegów i krótkiego pobytu (leczenia i rekonwalescencji)	
2.	Konstrukcja wózka wykonana ze stali węglowej lakierowanej proszkowo oparta na 2 ruchomych kolumnach z osłoną o gładkiej powierzchni łatwej do dezynfekcji (nie osłoniętych tworzywem składającym się w harmonijkę). Leże podzielone na 2 segmenty wypełnione płytami ze zmywalnego tworzywa sztucznego lub płytami stalowymi lakierowanymi proszkowo.	
3.	Podwozie zabudowane pokrywą z tworzywa sztucznego z dostosowanym miejscem do przechowywania rzeczy pacjenta lub	

	dodatkowego sprzętu.	
4.	Zintegrowany uchwyt na butlę z tlenem montowany bezpośrednio pod leżem.	
5.	Rozstaw pomiędzy kolumnami 130 cm	
6.	Dopuszczalne obciążenie min. 300 kg z uwagi na możliwość transportu pacjentów bariatrycznych.	
7.	Długość całkowita wózka 2100 mm +/- 100 mm	
8.	Szerokość całkowita wózka z opuszczonymi barierkami 750 mm +/- 50 mm	
9.	Szerokość całkowita wózka z podniesionymi barierkami 850 mm +/- 50 mm	
10.	Wymiary leża (przestrzeń dla pacjenta): długość min. 191 cm, szerokość min. 66 cm	
11.	Składane, ergonomiczne uchwyty/rączki do prowadzenia wózka zlokalizowane od strony głowy pacjenta ułatwiające dostęp do pacjenta (m.in. podczas akcji reanimacyjnej).	
12.	Wózek wyposażony w system napędowy z funkcją jazdy kierunkowej. System napędowy wyposażony w min. 2 akumulatory umożliwiające transport wózka z pacjentem przy pomocy 1 osoby bez jakiegokolwiek wysiłku fizycznego. Uruchamiany za pomocą przycisków aktywujących w uchwytach do prowadzenia wózka. Czas działania systemu napędowego to dwie do trzech 8 godzinnych zmian personelu med. bez potrzeby doładowywania akumulatorów. System napędowy wyposażony w automatyczną funkcję „czuwania” aktywowaną po 20 sek.	
13.	Wózek wyposażony w funkcje dużego koła o średnicy min. 30 cm.	

	Koła pełne, bez widocznej metalowej osi obrotu zaopatrzone w osłony zabezpieczające mechanizm kół przed zanieczyszczeniem z funkcją jazdy swobodnej bądź kierunkowej, realizowaną poprzez uniesienie lub dociśnięcie kół do podłoża.	
14.	System napędowy wyposażony w wyświetlacz wskazujący poziom naładowania akumulatora.	
15.	Możliwość odłączenia systemu napędowego pokrętkiem znajdującym się w pokrywie podwozia (co przedłuży żywotność akumulatorów)	
16.	Pojedyncze koła o średnicy co najmniej 20 cm, antystatyczne, bez widocznej metalowej osi obrotu zaopatrzone w osłony zabezpieczające mechanizm kół przed zanieczyszczeniem	
17.	Wózek wyposażony w centralny system hamulcowy, z jednoczesnym blokowaniem wszystkich kół, co do obrotu wokół osi, toczenia i sterowania kierunkiem jazdy, obsługiwany z obu stron wózka dźwigniami nożnymi z wyraźnym zaznaczeniem kolorystycznym blokady hamulców i funkcji jazdy kierunkowej.	
18.	Centralny system blokowania kół obsługiwany z obu stron wózka jedną dźwignią nożną, trójpozycyjny -jazda swobodna, jazda kierunkowa, hamulec.	
19.	Barierki boczne, chromowane, składane (żółte elementy aktywujące) o wysokości co najmniej 34 cm i długości co najmniej 145 cm z gładką, wyprofilowaną powierzchnią tworzywową ułatwiającą prowadzenie wózka oraz nie rysującą ścian. Barierki boczne chowane pod leże gwarantujące brak przerw transferowych. Wyprofilowane barierki z uchwyty do pchania/ciągnięcia na końcu wózka od strony nóg	
20.	Hydrauliczna regulacja wysokości leża dostępna z 2 stron, za	

	pomocą dźwigni nożnej w zakresie co najmniej: 58-86 cm (mierzone od podłoża do górnej płaszczyzny leża bez materaca)	
21.	Segment pleców regulowany manualnie ze wspomaganie sprężyn gazowych w zakresie od 0°-90°	
22.	Pozycja Trendelenburga/ anty-Trendelenburga regulowana hydraulicznie w zakresie ±16° przy użyciu pedałów nożnych z obu stron wózka	
23.	Tuleje na wieszaki infuzyjne lub na inne akcesoria każdym narożu wózka	
24.	Uchwyty na worki urologiczne po obu stronach leża	
25.	Zintegrowana półka na dokumenty medyczne od strony wezglowia.	
26.	Listwy odbojowe zabezpieczające naroża wózka	
27.	Kolorowe dbojniki nad kołami do wyboru w celu odróżnienia na oddziałach	
28.	Klasa szczelności min. IPX5	
29.	Materac piankowy 2 warstwowy, w pokrowcu poliuretanowym, nieprzemakalnym, paro przepuszczalny, o grubości ok. 8 lub 10 cm, niepalny. Krawędzie materaca zgrzewane w celu zapobiegania przedostawania się płynów do wnętrza materaca. Udźwig materaca powyżej 300 kg. Materac w pełni przezierny dla promieni X. Materac mocowany na rzepy, w sposób uniemożliwiający samoczynne przesuwanie.	
30.	Teleskopowy chromowany składany wieszak infuzyjny 2 lub 3 częściowy z regulacją wysokości (montaż stały bądź zdejmowany) min. 2 haki.	
31.	Rolka na podkłady higieniczne / szerokość nie mniejsza niż 63 cm/	

32.	Kolorystyka do uzgodnienia	
-----	----------------------------	--

Oświadczamy, że oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest fabrycznie nowe, niepowystawowe, kompletne i będzie po zainstalowaniu gotowe do podjęcia działalności leczniczej bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi)

Pozycja nr 3– Przenośnik rolkowo-taśmowy– 2 szt

(Dostawa: **Oddział Neurologii**)

1.	Producent	Podać	
2.	Nazwa	Podać	
3.	Kraj pochodzenia	Podać	
4.	Rok produkcji 2018, urządzenie fabrycznie nowe	TAK/Podać	

B. Opis Przedmiotu zamówienia:

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia (parametry wymagane)	Parametry oferowane (podać zakres lub opisać)
1.	Urządzenie wspomagające przekładanie pacjenta z łóżka na łóżko w pozycji leżącej	
2.	Rolki aluminiowe umocowane na sztywnej ramie, osadzone na łożyskach kulkowych	
3.	Wyścielający materiał odporny na zniszczenie	
4.	Możliwa dezynfekcja przy użyciu środków chemicznych	
5.	Urządzenie lekkie, przenośne	
6.	Wymiary 60-70 x 35-40 x 4-5 cm	

7.	Możliwość przemieszczania pacjentów o wadze do 150 kg	
8.	Kolor do uzgodnienia	

Oświadczamy, że oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest fabrycznie nowe, niepowystawowe, kompletne i będzie po zainstalowaniu gotowe do podjęcia działalności leczniczej bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi)

B. FORMULARZ CENOWY

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa, producent, nr katalogowy /W przypadku, gdy poszczególne elementy składowe urządzenia zawierają własne nr katalogowe, należy podać te numery/	Wytwórca	Ilość	Cena jednostkowa netto	Stawka VAT (%)	Wartość netto	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto
2	Wózek hydrauliczny do przewozu chorych z napędem elektrycznym - o parametrach technicznych określonych w części A pozycji 2			1szt					
3	Przełożenie rolkowo-taśmowe o parametrach technicznych określonych w części A pozycji 3			2 szt					

RAZEM:					

Wartość netto pakietu: Słownie:

Wartość brutto pakietu: Słownie:

.....

/podpis i pieczętka upoważnionego przedstawiciela/