



# WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY WE WROCŁAWIU

51-124 Wrocław, ul. H. Kamińskiego 73a  
telefony: centrala 71 32 70 100, fax 71 32 54 101  
[www.wssk.wroc.pl](http://www.wssk.wroc.pl)

Wrocław, dn. 31.05.2016 r.

*Znak postępowania: Szp/FZ -31 /2016*

## SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA (SIWZ)

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego  
w trybie przetargu nieograniczonego  
prowadzonego  
przez Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu  
z siedzibą we Wrocławiu przy ul. H. Kamińskiego 73a  
zgodnie z art. 39 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

## DOSTAWA ŁÓŻEK SZPITALNYCH

.....  
RADCA PRAWNY

Sprawdzono pod względem prawnym

Z UPOWAŻNIENIA DYREKTORA  
Z-ca DYREKTORA  
ds. Finansów i Administracji

.....mgr inż. Jacek A. Rankut.....

Zatwierdzam

## ROZDZIAŁ I INFORMACJE OGÓLNE

1. Zamawiającym jest:  
*Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu, ul. H. Kamieńskiego 73A, 51-124 Wrocław*  
adres do korespondencji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu  
Dział Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych  
ul. H. Kamieńskiego 73A, 51-124 Wrocław
2. Ogłoszenie zostanie zamieszczone na stronie internetowej oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu od dnia przekazania ogłoszenia do Biuletynu Zamówień Publicznych do upływu terminu składania ofert.
3. Godziny urzędowania Zamawiającego: od poniedziałku do piątku od godz. 7:30 do 14:35.
4. Jako podstawowy dokument do sporządzenia oferty należy traktować niniejszą SIWZ.
5. Do czynności podejmowanych przez Zamawiającego i Wykonawcę stosować się będzie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (Dz. U. z 2016 r., poz. 380), jeżeli przepisy ustawy Pzp nie stanowią inaczej.

## ROZDZIAŁ II TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

1. Postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego przy wartości zamówienia poniżej 209 000,00 euro.
2. Podstawa prawna opracowania specyfikacji istotnych warunków zamówienia:
  - 1) Ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. poz. 2164), zwana dalej Pzp,
  - 2) Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 19 lutego 2013 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz. U. z 2013 r., poz. 231),
  - 3) Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 28 grudnia 2015 r. w sprawie średniego kursu złotego w stosunku do euro stanowiącego podstawę przeliczania wartości zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 2254),
  - 4) Ustawa z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 ze zm.)
  - 5) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 5 listopada 2013 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie wymagań dotyczących oznakowania opakowań produktu leczniczego i treści ulotki (Dz. U. z 2013 r., poz. 1292),
  - 6) Ustawa z dnia 20 maja 2010 r. o Wyrobach Medycznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 876),

## ROZDZIAŁ III OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa *łóżek szpitalnych* dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu przy ul. Kamieńskiego 73 a, zwanych dalej urządzeniami medycznymi.
2. Przedmiot zamówienia obejmuje dostawę, zainstalowanie, uruchomienie (wykonanie niezbędnych testów) oraz udzielenie instruktażu osobom wskazanym przez Zamawiającego w zakresie obsługi, urządzeń medycznych określonych w zadaniach nr od 1 do 10.
3. Wymagane parametry techniczno – użytkowe szczegółowo opisano w załącznikach nr od 6.1. do 6.10.do SIWZ.

1.	Stół zabiegowy	szt. 3
2.	Łóżko szpitalne wielofunkcyjne sterowane elektrycznie z wyposażeniem	szt. 22
3.	Łóżko szpitalne wielofunkcyjne sterowane elektrycznie z wyposażeniem	szt.16

4.	Łóżko szpitalne wielofunkcyjne sterowane elektrycznie z wyposażeniem	szt. 5
5.	Łóżko szpitalne wielofunkcyjne sterowane elektrycznie z wyposażeniem	szt. 10
6.	Łóżko szpitalne wielofunkcyjne z ramą ortopedyczną sterowane elektrycznie z wyposażeniem	szt. 4
7.	Łóżko szpitalne wielofunkcyjne sterowane elektrycznie z wyposażeniem	szt. 14
8.	Łóżko szpitalne ortopedyczne wielofunkcyjne sterowane elektrycznie z wyposażeniem	szt.8
9.	Łóżko szpitalne wielofunkcyjne sterowane elektrycznie z wyposażeniem	szt. 28
10.	Łóżko szpitalne wielofunkcyjne z ramą ortopedyczną sterowane elektrycznie z wyposażeniem	szt. 2

4. Zaoferowane urządzenia medyczne muszą być fabrycznie nowe, wyprodukowane po 1 stycznia 2016 r. oraz dopuszczone do obrotu i używania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
5. Zamawiający wymaga udzielenia 24 - miesięcznej gwarancji producenta na urządzenia medyczne liczonej od daty ich odbioru.
6. W okresie gwarancji Wykonawca w ramach wynagrodzenia umownego zobowiązuje się do :
  - 1) przeprowadzenia przeglądów serwisowych urządzeń medycznych, zgodnie ze wskazaniami producenta, nie rzadziej niż raz na 12 miesięcy, (tzn. minimum dwa przeglądy w okresie trwania gwarancji) przy czym ostatni serwis powinien zostać przeprowadzony najpóźniej 3 miesiące po dacie wygaśnięcia okresu gwarancyjnego,
  - 2) przestrzegania terminów przeglądów w okresie gwarancyjnym,
  - 3) wymiany elementów zużywalnych, których wymiana wchodzi w zakres okresowej obsługi serwisowej urządzeń medycznych zgodnie z zaleceniami producenta,
  - 4) reakcji serwisu technicznego w terminie 48 - godzin w dni robocze (od poniedziałku do piątku) od momentu zgłoszenia awarii Wykonawcy. Przez „*Reakcję serwisu*” Zamawiający rozumie działanie, które ma doprowadzić do usunięcia usterki lub rozpoczęcia diagnozy uszkodzenia w drodze telefonicznego wywiadu technicznego, serwisu zdalnego lub wizyty pracownika działu serwisu Wykonawcy,
  - 5) zakończenia naprawy urządzenia medycznego w terminie 5 dni roboczych od daty zgłoszenia awarii lub od daty jego przestania do serwisu Wykonawcy pocztą kurierską na koszt Wykonawcy,
  - 6) wymiany urządzenia medycznego na nowe w przypadku 3 awarii powodujących jego wyłączenie z eksploatacji w okresie jednego roku trwania gwarancji, przy spełnieniu warunków naprawy gwarancyjnej.
7. W przypadku konieczności wymiany urządzenia medycznego w okresie gwarancji, gwarancja jest wznawiana.
8. Wykonawca zagwarantuje serwis oraz dostępność części zamiennych przez okres minimum 8 lat od dnia zakończenia gwarancji.
9. Serwis urządzeń medycznych musi być realizowany przez podmiot upoważniony przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania tych czynności, zgodnie z art. 90 Ustawy o wyrobach medycznych.
10. Zamawiający ma prawo do sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów techniczno - użytkowych we wszystkich dostępnych źródłach, w tym również poprzez zwrócenie się o złożenie dodatkowych wyjaśnień do Wykonawcy.
11. Wskazanie przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia marki lub nazwy handlowej określa klasę produktu i służy ustaleniu standardu, a nie wskazuje na konkretny wyrób lub konkretnego producenta. Oryginalne nazewnictwo lub symbolika podana została w celu prawidłowego określenia przedmiotu zamówienia.

12. Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych przy zachowaniu norm, parametrów i standardów, jakimi charakteryzuje się opisany przez Zamawiającego przedmiot zamówienia. Przedmiot zamówienia opisany przez Wykonawców składających oferty równoważne musi mieć parametry nie gorsze niż wskazane w specyfikacji. Wykonawca, który powołuje się na rozwiązania równoważne zobowiązany jest wykazać, że oferowany przez niego przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone przez Zamawiającego.
13. Opis oferowanego urządzenia medycznego nie powinien budzić żadnej wątpliwości Zamawiającego. Z opisu powinno wynikać, że oferowany przedmiot zamówienia jest o takich samych parametrach, jakie wymaga Zamawiający lub parametrach lepszych poprzez dokładne wskazanie parametrów zaoferowanego urządzenia wg punktów wyszczególnionych przez Zamawiającego w kolumnie nr 3 załączników nr 6.1 ÷ 6.10 do SIWZ.
14. Dostarczone urządzenie musi posiadać znak CE na potwierdzenie, że spełnia wszystkie stosowne wymagania prawne obowiązujące w UE tj. wymagania dotyczące bezpieczeństwa, ochrony zdrowia czy środowiska naturalnego.
15. Urządzenia medyczne oraz ich elementy muszą być oznakowane przez producentów w taki sposób, aby możliwa była identyfikacja zarówno produktu jak i producenta.
16. Kod CPV: 33.10.00.00 - 1 - urządzenia medyczne

#### **ROZDZIAŁ IV**

##### **DODATKOWE INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych – *10 części* za część należy rozumieć „zadanie”.
2. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
3. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień uzupełniających, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7) ustawy Pzp.
4. Zamawiający nie przewiduje prowadzenia aukcji elektronicznej.

#### **ROZDZIAŁ V**

##### **TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Zamawiający wymaga, aby zamówienie zostało zrealizowane w terminie do 60 dni od daty podpisania umowy a dla Zadania nr 9 do 60 dni do daty złożenia zamówienia przez Zamawiającego .

W przypadku zadania nr 9 – Zamawiający przewiduje złożenie zamówienia na realizację dostawy do dnia 31.12.2016r.

#### **ROZDZIAŁ VI**

##### **WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU, OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW ORAZ WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
  - 1) nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 uPzp;
  - 2) spełniają warunki udziału w postępowaniu określone w art. 22 uPzp.
2. Wykonawcy muszą złożyć dokumenty lub oświadczenia wymienione w tabeli:

A	W CELU WYKAZANIA BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA WYKONAWCA SKŁADA NASTĘPUJĄCE DOKUMENTY:	WYMAGANE DOKUMENTY LUB OŚWIADCZENIA
		<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Oświadczenie z art. 24 ust. 1 uPzp – Załącznik nr 4 do SIWZ.</li> <li>2. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art.</li> </ol>

		24 ust. 1 pkt 2 uPzp, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
WARUNEK UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU		DOKUMENTY LUB OŚWIADCZENIA POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIANIE WARUNKU
B	W celu wykazania spełnienia przez Wykonawcę warunków określonych w art. 22 ust. 1 uPzp	Oświadczenie z art. 22 ust. 1 uPzp – Załącznik nr 3 do SIWZ
	POTWIERDZENIE, ŻE OFEROWANE DOSTAWY ODPOWIADAJĄ WYMAGANIOM OKREŚLONYM PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO	Informacje n/t produktu np.: próbki, foldery, prospekty zawierające opisy oferowanego przedmiotu zamówienia potwierdzające spełnianie minimalnych parametrów techniczno – użytkowych, których autentyczność musi zostać poświadczona przez Wykonawcę.  <i>UWAGA: w przypadku folderu w języku obcym do oferty należy dołączyć oryginalny folder wraz z ich tłumaczeniem na język polski.</i>

Niespełnienie jednego z wymienionych w ust.2 litera A i B warunków skutkować będzie wykluczeniem Wykonawcy z postępowania i uznaniem jego oferty za odrzuconą.

Zamawiający wykluczy z przedmiotowego postępowania Wykonawcę, który w okresie 3 lat przed wszczęciem postępowania w sposób zawiniony poważnie naruszył obowiązki zawodowe, w szczególności gdy w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa nie wykonał lub nienależycie wykonał zamówienie, co Zamawiający jest w stanie wykazać przy pomocy dowolnych środków dowodowych.

3. Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia, zdolnościach finansowych lub ekonomicznych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował tymi zasobami w trakcie realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia.
4. Jeżeli Wykonawca wykazując spełnianie warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 uPzp, polega na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b przywołanej ustawy, a podmioty te będą brały udział w realizacji części zamówienia, Zamawiający żąda od Wykonawcy przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów wymienionych w ust. 2 A niniejszego rozdziału.
5. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby Wykonawca powoływał się na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b uPzp, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 przywołanej ustawy, Wykonawca jest obowiązany wykazać Zamawiającemu, iż proponowany inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż wymagany w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia.
6. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w pkt 2.A.2 niniejszego rozdziału, składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.
7. Dokumenty, o których mowa w ust.6 powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
8. Jeżeli w kraju miejsca zamieszkania osoby lub w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w ust. 6 niniejszego rozdziału, zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie, w którym określa się także osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy złożone przed właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio kraju miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub przed notariuszem.

9. Dokumenty, o których mowa w ust. 2.A.2 B niniejszego rozdziału są składane w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę. W przypadku podmiotów o których mowa w ust.4, kopię dokumentów dotyczących odpowiedniego Wykonawcy lub tych podmiotów są poświadczane za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę lub te podmioty. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

## **ROZDZIAŁ VII OFERTA WSPÓLNA**

1. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie niniejszego zamówienia. W przypadku złożenia oferty wspólnej przez kilka podmiotów, każdy z nich zobowiązany jest przedstawić dokumenty wystawione na niego wymienione w rozdziale VI ust. 2.A, natomiast dokumenty wymienione w ust 2.B przywołanego rozdziału podmioty składają wspólnie tj.: warunki w nich określone są spełnione, gdy podmioty składające ofertę spełniają je łącznie.
2. Oferta wspólna musi zostać przygotowana i złożona w następujący sposób:
  - 1) partnerzy ustanawiają i wskazują Pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie niniejszego zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu o udzielenie niniejszego zamówienia i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego;
  - 2) oferta musi być podpisana w taki sposób, by prawnie zobowiązywała wszystkich Partnerów;
  - 3) każdy z Partnerów musi złożyć oświadczenie, że nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 uPzp (Załącznik nr 4) oraz musi złożyć odnoszące się do niego dokumenty, wymienione w pkt 2.A rozdziału VI;
  - 4) partnerzy Konsorcjum muszą udokumentować, że razem spełniają wymagania art. 22 ust. 1 uPzp;
  - 5) wszelka korespondencja prowadzona będzie wyłącznie z Pełnomocnikiem.

## **ROZDZIAŁ VIII INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI**

1. Zgodnie z art. 27 ust. 1 i 2 ustawy Pzp wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje kierowane do Zamawiającego składane będą za pośrednictwem faksu lub drogą elektroniczną zarówno przez Zamawiającego jak i Wykonawcę, z zastrzeżeniem ust. 3 niniejszego rozdziału.
2. Zamawiający lub Wykonawca przekazując oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje faksem lub drogą elektroniczną na żądanie każdej ze stron niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
3. Forma pisemna zastrzeżona jest do złożenia oferty wraz z załącznikami.
4. Zamawiający nie udziela żadnych ustnych i telefonicznych informacji, wyjaśnień czy odpowiedzi na kierowane zapytania.
5. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania oferty, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.
6. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynął po upływie terminu składania wniosku lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpatrzenia.
7. Wnioski o wyjaśnienie treści SIWZ, sposobu złożenia oferty oraz realizacji zamówienia należy przesłać na numer faxu (71) 32 70 425 lub drogą elektroniczną na adres: [zp@wssk.wroc.pl](mailto:zp@wssk.wroc.pl)

### Adres do korespondencji listownej:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu  
Dział Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych  
ul. Kamieńskiego 73A 51-124 Wrocław  
z dopiskiem: postępowanie nr **Szp/FZ – 31/2016**

## **ROZDZIAŁ IX**

### **WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM**

Zamawiający w niniejszym postępowaniu nie wymaga wniesienia wadium.

## **ROZDZIAŁ X**

### **TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

1. Wykonawca pozostaje związany złożoną ofertą przez **30 dni**. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, jednorazowego zwrócenia się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.

## **ROZDZIAŁ XI**

### **OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

#### 1. Wymagania podstawowe.

- 1) każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie większej liczby ofert lub oferty zawierającej propozycje wariantowe spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez Wykonawcę,
- 2) oferta musi być jednoznaczna i kompleksowa tj. obejmować cały przedmiot zamówienia dla danego zadania,
- 3) ofertę należy przygotować ściśle według wymagań określonych w niniejszej SIWZ,
- 4) oferta musi być podpisana przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy i zaciągania w jego imieniu zobowiązań finansowych, w wysokości odpowiadającej cenie oferty. Oznacza to, iż jeżeli z dokumentu określającego status prawny Wykonawcy lub pełnomocnictwa wynika, iż do reprezentowania Wykonawcy upoważnionych jest łącznie kilka osób, dokumenty wchodzące w skład oferty muszą być podpisane przez wszystkie te osoby,
- 5) pełnomocnictwo osób podpisujących ofertę do reprezentowania Wykonawcy, zaciągania w jego imieniu zobowiązań finansowych w wysokości odpowiadającej cenie oferty oraz podpisania oferty musi bezpośrednio wynikać z dokumentów dołączonych do oferty. Oznacza to, że jeżeli pełnomocnictwo takie nie wynika wprost z dokumentu stwierdzającego status prawny Wykonawcy (odpisu z właściwego rejestru), to do oferty należy dołączyć oryginał lub poświadczoną za zgodność z oryginałem przez notariusza, kopię pełnomocnictwa wystawionego na reprezentanta Wykonawcy przez osoby do tego upoważnione,
- 6) Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy złożona przez Wykonawcę kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości,
- 7) we wszystkich przypadkach, gdzie jest mowa o pieczętkach, Zamawiający dopuszcza złożenie czytelnego podpisu,
- 8) Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

#### 2. Forma oferty:

- 1) oferta sporządzona zostanie czytelnie w języku polskim, z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.
- 2) Formularz ofertowy Załącznik Nr 1 napisany będzie na komputerze oraz podpisany przez osobę (-y) uprawnioną (-e) na podstawie odrębnych przepisów do składania oświadczeń woli - reprezentowania firmy na zewnątrz wraz z pieczętką (-ami) imienną (-ymi).
- 3) zaleca się, aby wszystkie zapisane strony oferty były ponumerowane oraz aby wszystkie dokumenty załączone do oferty były parafowane przez osobę (lub osoby, jeżeli do reprezentowania Wykonawcy upoważnione są dwie lub więcej osób) podpisującą (podpisujące) oferty zgodnie z treścią dokumentu określającego status prawny Wykonawcy lub treścią załączonego do oferty pełnomocnictwa.
- 4) wszelkie miejsca w ofercie, w których Wykonawca naniósł poprawki lub zmiany wpisywanej przez siebie treści muszą być parafowane przez osobę (osoby) podpisującą (podpisujące) ofertę.
- 5) wszelkie dokumenty i oświadczenia w językach obcych należy złożyć wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez Wykonawcę.

- 6) dla uznania ważności oferta musi zawierać wszystkie wymagane w SIWZ aktualne dokumenty – oryginały lub czytelne kopie, poświadczone za zgodność z oryginałami przez osobę (-y) uprawnioną (-e) do reprezentowania firmy na zewnątrz – podpisującą (-e) Ofertę wraz z podpisem i pieczętą (-ami) imienną (-ymi) podpisującego (-ych).
  - 7) Kopia dokumentu wymaga zapisu „za zgodność z oryginałem”.
3. Zawartość oferty.
- 1) Oferta musi się składać z:
    - a) dokumentów i oświadczeń wymienionych w rozdziale VI SIWZ,
    - b) formularza asortymentowo – cenowego (załącznik nr 1.1)
    - c) informacji o przynależności do tej samej grupy kapitałowej – załącznik nr 5 do SIWZ,
    - d) wypełnionego zestawienia parametrów techniczno-użytkowych (załącznik nr 6.1 – 6.10)

Zaleca się, aby Formularz ofertowy wraz z załącznikami (wszystkie wymagane niniejszą SIWZ dokumenty) był zszyty lub spięty w sposób utrudniający jego zdekompletowanie.

4. Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
  - 1) Oferty są jawne od chwili ich otwarcia.
  - 2) Zamawiający nie ujawnia informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca nie później niż w terminie składania ofert zastrzegł, że nie mogą one być udostępnione oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 Pzp, tj.: nazwy i adresu, informacji dotyczących ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności.
  - 3) Nie wykazanie przez Wykonawcę, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa spowoduje odtajnienie zastrzeżonych informacji.
5. Za wykazanie, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa uważa się udowodnienie spełnienia łącznie następujących warunków:
  - 1) informacja ma charakter techniczny, technologiczny, organizacyjny przedsiębiorstwa lub inny posiadający wartość gospodarczą,
  - 2) informacja nie została ujawniona do wiadomości publicznej,
  - 3) podjęto w stosunku do niej niezbędne działania w celu zachowania poufności poprzez wskazanie konkretnych okoliczności, czynności, które zostały podjęte przez Wykonawcę jak np. wykazanie się wewnętrznymi regulaminami, pozwalającymi przypuszczać, iż informacja nie może zostać upubliczniona.
6. W związku z powyższym Wykonawca zobowiązany jest do wypełnienia odpowiedniego punktu wzoru formularza ofertowego. Zastrzeżone informacje winny być odpowiednio oznaczone na właściwym dokumencie widocznym napisem: „*tajemnica przedsiębiorstwa*” i złożone w odrębnej kopercie wewnętrznej, a na ich miejscu w dokumentacji należy zamieścić stosowne odsyłacze.
7. Jeżeli zastrzeżone przez Wykonawcę informacje nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa lub są jawne na podstawie przepisów ustawy (np. art. 86 ust. 4 ustawy) lub odrębnych przepisów, Zamawiający zobowiązany jest do ujawnienia tych informacji w ramach prowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.
8. W przypadku, gdy w jednym dokumencie Wykonawca zawrze informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa oraz informacje, do ujawnienia których Zamawiający będzie zobowiązany, Zamawiający ujawni cały dokument, zaś Wykonawca ponosić będzie odpowiedzialność za niewłaściwe zabezpieczenie informacji objętych tajemnicą przedsiębiorstwa.

## **ROZDZIAŁ XII**

### **MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT**

1. Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami jw. należy złożyć w zamkniętej kopercie oznaczonej danymi Wykonawcy. Na kopercie należy umieścić informacje:



nazwa i adres Wykonawcy

**OFERTA PRZETARGOWA**

*Szp/FZ – 31/2016*

*„Dostawa łóżek szpitalnych” - Zadanie nr ....*

Uwaga:

Nie otwierać przed *dnem 29.06.2016r. godz. 10:00*

Oferta zawiera ..... kart – ilość kart zastrzeżonych .....

2. Ofertę, sporządzoną zgodnie z wymaganiami niniejszej SIWZ, należy przesłać lub złożyć w Dziale Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu przy ul. Kamińskiego 73a, Budynek nr 10 **do godziny 09:00 do dnia 29.06.2016 r.**
3. Celem dokonania zmian bądź poprawek Wykonawca może wycofać wcześniej złożoną ofertę i złożyć ją po modyfikacji ponownie, pod warunkiem zachowania wyznaczonego w SIWZ terminu składania ofert.
4. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty powinno zostać złożone w sposób i formie przewidzianej dla oferty z tym, że koperta powinna być dodatkowo opisana „zmiana” lub „wycofanie”.
5. Po upływie terminu składania ofert Wykonawca nie może dokonać zmian w ofercie.
6. W przypadku nieprawidłowego zaadresowania lub zamknięcia oferty Zamawiający nie bierze odpowiedzialności za złe skierowanie przesyłki i jej przedterminowe otwarcie.
7. Oferty złożone po wyznaczonym terminie zwraca się zgodnie z art. 84 ust. 2 ustawy Pzp.
8. Z zawartością ofert nie można zapoznać się przed upływem terminu otwarcia ofert.
9. Publiczne otwarcie ofert nastąpi w dniu **29.06.2016 r. o godz. 10:00** w Dziale Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych – Budynek nr 10 Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu przy ul. Kamińskiego 73a.
10. W części jawnej, przy udziale osób zainteresowanych, nastąpi:
  - 1) podanie przez Zamawiającego kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,
  - 2) zbadanie nienaruszalności ofert,
  - 3) otwarcie ofert w kolejności ich złożenia,
  - 4) ogłoszenie nazwy i adresu Wykonawców, których oferta jest otwierana, ceny ofertowej, terminu wykonania zamówienia.
11. Informacje, o których mowa w ust. 10 pkt 1) i 4) Zamawiający prześle Wykonawcom, którzy nie byli obecni na otwarciu ofert, na ich pisemny wniosek.
12. W dalszej niejawnej części Zamawiający zbada ważność ofert, spełnienie warunków wymaganych od Wykonawców oraz dokona ich oceny w oparciu o przyjęte kryterium.
13. Zamawiający informuje, że zgodnie z art. 96 ust. 3 uPzp oferty składane w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego są jawne i podlegają udostępnieniu od chwili ich otwarcia, z wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeśli Wykonawca zastrzegł i wykazał nie później niż w terminie składania ofert, że nie mogą one być udostępniane.

### **ROZDZIAŁ XIII**

#### **OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY**

1. Ceną oferty jest wartość brutto przedmiotu zamówienia dla danego zadania.
2. Cenę oferty należy podać w PLN wraz z właściwym podatkiem VAT, z zaokrągleniem do dwóch miejsc po przecinku.

**UWAGA:** Zaokrąglenia cen w złotych należy dokonać do dwóch miejsc po przecinku według zasady, że trzecia cyfra po przecinku od 5 w górę powoduje zaokrąglenie drugiej cyfry po przecinku w górę o 1. Jeżeli trzecia cyfra po przecinku jest niższa od 5, to druga cyfra po przecinku nie ulega zmianie.

3. Sposób zapłaty i rozliczenia za realizację niniejszego zamówienia, określone zostały w projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 2 do SIWZ.

4. Cena musi zawierać wszystkie koszty elementów oferowanych urządzeń medycznych opisanych w zestawieniu wymaganych parametrów techniczno – użytkowych zgodnie z załącznikami nr 6.1 – 6.10 do SIWZ oraz koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
5. Wartość brutto pozycji w zadaniu należy liczyć w sposób następujący:

cena jednostkowa netto x ilość = wartość netto + podatek VAT = wartość brutto

6. Podana cena oferty netto, zamieszczona w „Formularzu ofertowym” (załącznik nr 1 do SIWZ) będzie niezmienna przez cały okres obowiązywania umowy na realizację przedmiotowego zamówienia.

#### **ROZDZIAŁ XIV POPRAWIANIE OMYŁEK W TREŚCI OFERTY**

1. Zamawiający poprawi w tekście oferty:
  - 1) oczywiste omyłki pisarskie;
  - 2) oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek;
  - 3) inne omyłki polegające na niezgodności oferty ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, nie powodujące istotnych zmian w treści oferty,
 - niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.
2. Przez „oczywistą omyłkę rachunkową” Zamawiający rozumie omyłkę w przeprowadzeniu rachunków na liczbach, dotyczącą obliczenia ceny, przy czym musi mieć ona charakter oczywisty. Jeżeli charakter omyłki i okoliczności jej popełnienia wskazują, iż każdy racjonalnie działający Wykonawca, który składa ofertę z zamiarem uzyskania zamówienia publicznego, złożyłby ofertę o odmiennej (poprawnej) treści Zamawiający uzna, iż omyłka ma charakter „oczywisty”. Jako dopuszczalne oczywiste omyłki rachunkowe Zamawiający uzna:
  - 1) błędne obliczenie kwoty prawidłowo podanej w kalkulacji cenowej stawki podatku od towarów i usług;
  - 2) błędne zsumowanie w kalkulacji cenowej wartości: netto, VAT, brutto.
3. Za omyłkę określoną w ust. 1 pkt 3) Zamawiający uzna m. in. sytuację, w której cena brutto podana słownie nie odpowiada cenie brutto podanej liczbą. Zamawiający przyjmie za właściwą, cenę obliczoną prawidłowo, wynikającą z sumowania wartości netto i podatku VAT.

#### **ROZDZIAŁ XV OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT**

Lp.	Kryteria	Waga (znaczenie) kryterium
1	Cena	90%
2	Termin realizacji zamówienia	10%
	OGÓŁEM:	100 %

2. Sposób obliczania wartości punktowej ocenianego kryterium:

Kryterium nr 1 – cena:

$$\text{Cena „C”} = \frac{\text{najniższa oferowana cena brutto w danym zadaniu}}{\text{cena badanej oferty brutto w danym zadaniu}} \times 90 \% \times 100 \text{ pkt}$$

Kryterium nr 2 – termin realizacji zamówienia:

najkrótszy termin realizacji zamówienia

Termin realizacji „TR” =  $\frac{\text{spośród złożonych ofert w danym zadaniu}}{\text{termin realizacji zamówienia w ofercie badanej w danym zadaniu}} \times 10\% \times 100 \text{ pkt}$

Ocena końcowa (OK) wyliczana będzie według poniższego wzoru:

$$OK = C + TR$$

gdzie:

*C* - ilość punktów uzyskana w kryterium cena

*TR* – ilość punktów uzyskana w kryterium termin realizacji zamówienia - za 60 dni 0 pkt, za mniej niż 60 dni liczony proporcjonalnie według powyższego wzoru.

3. W przypadku nie podania w ofercie terminu realizacji zamówienia lub podania terminu dłuższego niż 60 dni Zamawiający przyzna Wykonawcy w kryterium Termin realizacji zamówienia 0 punktów.
4. Zamawiający wybierze Wykonawcę, którego oferta uzyskała największą ilość punktów. Wartość punktowa obliczona zostanie do dwóch miejsc po przecinku.

## **ROZDZIAŁ XVI**

### **INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

1. Przy dokonywaniu wyboru oferty najkorzystniejszej Zamawiający stosował będzie wyłącznie zasady i kryteria określone w SIWZ.
2. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą.
3. O wyborze oferty Zamawiający zawiadomi niezwłocznie Wykonawców zgodnie z art. 92 uPzp.
4. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zamieści informacje, o których mowa w art. 92 ust. 1 pkt 1) uPzp, również na stronie internetowej Zamawiającego oraz w miejscu publicznie dostępnym w swojej siedzibie.
5. W przypadku, gdyby wyłoniona w prowadzonym postępowaniu oferta została złożona przez dwóch lub więcej Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego, Zamawiający może zażądać umowy regulującej współpracę tych podmiotów przed przystąpieniem do podpisania umowy o udzielenie zamówienia publicznego.
6. Zamawiający zawrze umowę z wybranym Wykonawcą w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze oferty, z zastrzeżeniem art. 94 ust.2 pkt 1) lit a) ustawy Pzp.
7. Wybrany Wykonawca zostanie wezwany przez Zamawiającego do podpisania umowy zgodnej z projektem umowy, załączonym do specyfikacji istotnych warunków zamówienia (zał. nr 2 do SIWZ).
8. Niezwłocznie po zawarciu umowy Zamawiający przekaże ogłoszenie o udzieleniu zamówienia do Biuletynu Zamówień Publicznych.

## **ROZDZIAŁ XVII**

### **WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY**

Zamawiający w niniejszym postępowaniu nie wymaga od Wykonawcy wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

## **ROZDZIAŁ XVIII**

### **PROJEKT UMOWY**

1. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
2. Jako odrębny załącznik nr 2 do SIWZ, Zamawiający zamieścił projekt umowy, która określa warunki umowne realizacji przedmiotowego zamówienia publicznego.

3. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy w formie aneksu do umowy w przypadku konieczności wydłużenia do 3 miesięcy terminu złożenia zamówienia na realizację dostawy dla zadania nr 9.
4. Jeżeli Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert bez przeprowadzania ich ponownego badania i oceny.

## **ROZDZIAŁ XIX**

### **ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ**

1. Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy, przysługują środki ochrony prawnej określone w dziale VI uPzp z zastrzeżeniem punktu 3 SIWZ.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz specyfikacji istotnych warunków zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę organizacji uprawnionych do ich wnoszenia prowadzonej przez Prezesa Urzędu.
3. Odwołanie przysługuje wyłącznie wobec czynności:
  - 1) opisu sposobu dokonywania oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu,
  - 2) wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia,
  - 3) odrzucenie oferty odwołującego.
4. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięźle przedstawienie zarzutów, określać żądania oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
5. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej albo elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu w terminie 5 dni :
  - 1) od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia,
  - 2) od dnia zamieszczenia ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych lub specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej,
  - 3) od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.
6. Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania.
7. Zamawiający prześle niezwłocznie, nie później niż w terminie 2 dni od daty otrzymania, kopię odwołania innym Wykonawcom uczestniczącym w postępowaniu o udzielenie zamówienia, a jeżeli odwołanie dotyczy treści ogłoszenia o zamówieniu lub postanowień siwz, zamieści ją na stronie internetowej wzywając Wykonawców do przystąpienia do postępowania odwoławczego.
8. Wykonawca może zgłosić przystąpienie do postępowania odwoławczego w terminie 3 dni od dnia otrzymania kopii odwołania, wskazując stronę, do której przystępuje i interes w uzyskaniu rozstrzygnięcia na korzyść strony, do której przystępuje. Zgłoszenie przystąpienia doręcza się Prezesowi Izby w formie pisemnej albo elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu, a jego kopię przesyła się Zamawiającemu oraz Wykonawcy wnoszącemu odwołanie.
9. Wykonawcy, którzy przystąpili do postępowania odwoławczego, stają się uczestnikami postępowania odwoławczego, jeżeli mają interes w tym, aby odwołanie zostało rozstrzygnięte na korzyść jednej ze stron.
10. Zamawiający lub odwołujący może zgłosić opozycję przeciw przystąpieniu innego Wykonawcy nie później niż do czasu otwarcia rozprawy.
11. Odwołujący oraz wykonawca wezwany zgodnie z ust. 7 nie mogą następnie korzystać ze środków ochrony prawnej wobec czynności Zamawiającego wykonanych zgodnie z wyrokiem Izby lub sądu albo na podstawie art. 186 ust. 2 i 3 ustawy.
12. Na orzeczenie Izby stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.

Załączniki do SIWZ:

Załącznik nr 1 – formularz ofertowy

Załącznik nr 1.1 – formularz asortymentowo - cenowy

Załącznik nr 2 – projekt umowy

Załącznik nr 3 – oświadczenie Wykonawcy z art. 22 ust. 1 Pzp

Załącznik nr 4 - oświadczenie Wykonawcy z art. 24.Pzp

Załącznik nr 5 – informacja o przynależności do tej samej grupy kapitałowej

Załącznik nr 6.1 ÷ 6.10 - wymagane minimalne parametry techniczno - użytkowe

....., dn. ....  
miejsowość

Zamawiający:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu  
ul. H. Kamieńskiego 73a  
51-124 Wrocław

## FORMULARZ OFERTOWY

### I. DANE WYKONAWCY

1. Nazwa Wykonawcy: (Pełnomocnika w przypadku Konsorcjum)  
.....
2. Siedziba Wykonawcy:  
ul: ..... kod: ..... miejscowość: .....
3. Adres do korespondencji:  
ul: ..... kod: ..... miejscowość: .....
4. NIP: ..... REGON: .....
5. TEL/FAX: ..... MAIL: .....
6. OSOBA DO KONTAKTÓW: .....  
TEL/FAX: ..... MAIL: .....
7. Konsorcjum z (*jeżeli dotyczy*):
  - 1) Nazwa Partnera: .....
  - 2) Siedziba Partnera: .....  
ul: ..... kod: ..... miejscowość: .....

### II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Składam ofertę na zamówienie publiczne nr Szp/FZ – 31/2016 prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego pn.: „Dostawa łóżek szpitalnych” dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu.

### III. CENA

1. Cena oferty dla danego zadania wynosi:  
Zadanie nr .....\*) - .....\*)

Cena netto .....zł Słownie: .....
VAT .....% = .....zł
Cena brutto .....zł Słownie: .....
<i>Na oferowany przedmiot udzielam 24 miesięcznej gwarancji producenta liczonej od daty odbioru przedmiotu umowy. Zrealizuję przedmiot zamówienia w ciągu.....dni od dnia podpisania umowy/** złożenia zamówienia przez Zamawiającego.</i>

\*) wpisać nr zadania, w przypadku przystąpienia do większej ilości zadań należy powielić ramkę  
\*\*) dotyczy zadania 9

2. Podatek VAT został doliczony do ceny netto zgodnie z obowiązującymi przepisami o podatkach.

#### IV. POTWIERDZENIE SPEŁNIENIA WYMOGÓW ZAMAWIAJĄCEGO

1. Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami zawartymi w SIWZ Szp/FZ-31/2016, ze wszystkimi załącznikami do SIWZ, akceptuję bez zastrzeżeń oraz uzyskałem informacje konieczne do przygotowania oferty.
2. Zobowiązuję się w przypadku przyznania zamówienia do zawarcia umowy na warunkach określonych w projekcie umowy.
3. Oświadczam, że zaofertowane urządzenie medyczne jest dopuszczone do obrotu i używania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i na potwierdzenie powyższego posiadam ważne dokumenty zgodnie z obowiązującym prawem.
4. Zapewniam na terenie kraju autoryzowany przez producenta serwis gwarancyjny oferowanego przedmiotu zamówienia przez okres trwania gwarancji.
5. Oświadczam, że dostarczone urządzenia medyczne posiadają znak CE na potwierdzenie, że spełnia wszystkie stosowne wymagania prawne obowiązujące w UE tj. wymagania dotyczące bezpieczeństwa, ochrony zdrowia czy środowiska naturalnego.
6. Wszystkie wymagane w niniejszym postępowaniu przetargowym oświadczenia złożyłem ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania korzyści majątkowych.
7. Zobowiązuję się dołączyć przy dostawie:
  - 1) dokumenty potwierdzające, że dostarczone urządzenia medyczne są dopuszczone do obrotu i używania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej,
  - 2) informację na temat wymaganej lub zalecanej przez producenta okresowej obsługi technicznej urządzeń medycznych tj. zakres czynności wraz z częstotliwością ich wykonania, w wersji papierowej i elektronicznej,
  - 3) zestawienie materiałów zużywalnych i elementów wskazanych do okresowej wymiany przez producenta,
  - 4) zestawienie materiałów eksploatacyjnych,
  - 5) pisemną informację, czy producent uzależnia utrzymanie gwarancji od stosowania przez użytkownika oryginalnych materiałów eksploatacyjnych, oraz wykonania zalecanych przeglądów technicznych.
8. Zgłoszenie awarii będzie dokonywane przez Zamawiającego faxem wysyłanym na adres serwisu gwarancyjnego znajdującego się w .....tel..... fax .....
9. Osobą odpowiedzialną za realizację przedmiotu zamówienia ze strony Wykonawcy będzie:  
.....

#### V. PODWYKONAWCY (wypełnić, jeżeli dotyczy)

\*)Dostawy objęte przedmiotowym zamówieniem zamierzam wykonać samodzielnie / wykonać przy udziale podwykonawców.

\*\*)Przy realizacji przedmiotu zamówienia zobowiązuję się do zawarcia umowy z podwykonawcami:

1) .....w zakresie .....

\*) wybrać odpowiednio

\*\*) wypełnić w przypadku powierzenia wykonania części zamówienia przy udziale podwykonawców

#### VI. TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA

KORZYSTAJĄC z uprawnienia nadanego treścią art. 8 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29.01.2004 r. zastrzegam, że informacje:

.....

(wymienić czego dotyczy)

zawarte są w następujących dokumentach:

....., które

.....  
pieczęć Wykonawcy

Formularz asortymentowo - cenowy \*)

Nazwa przedmiotu zamówienia	Typ/ producent	jedn. miary	Ilość	cena jednostkowa netto	wartość netto	VAT %	cena jednostkowa brutto	wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9
..								
..								
..								
..								
..								
..								
..								
..								
RAZEM								

wartość brutto słownie: .....

\*) należy powielić formularz dla każdego zadania oddzielnie,  
\*\*) na potrzeby ewidencji księgowości inwentarzowej Zamawiającego proszę  
wyszczególnić i wycenić wszystkie elementy przedmiotu zamówienia.

.....  
(podpis i pieczęć imienna osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)



UMOWA - PROJEKT

W dniu ..... we Wrocławiu, pomiędzy Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym we Wrocławiu z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Kamińskiego 73a działającym na podstawie wpisu do KRS nr 0000101546 w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia – Fabrycznej we Wrocławiu, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego NIP 895-16-45-574, REGON 000977893, reprezentowanym przez:

prof. dr hab. Wojciecha Witkiewicza - Dyrektora

zwanym dalej „Zamawiający”

a:

..... –  
prowadzącą działalność na podstawie..... NIP ....., REGON .....,  
reprezentowanym przez:

.....  
zwanym dalej „Wykonawca” została zawarta umowa o następującej treści:

**§ 1**

**PRZEDMIOT UMOWY**

W wyniku przeprowadzonej procedury przetargowej w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie Ustawy Prawo zamówień publicznych (sygnatura sprawy Szp/FZ – 31/2016) Wykonawca zobowiązuje się do dostawy ..... typ.....producent.....w ilości .....szt. określonych w zadaniu nr ....., zwanego dalej *urządzeniem medycznym*, jego zainstalowania i uruchomienia oraz przeprowadzenia instruktażu, zgodnie z ofertą będącą załącznikiem nr 1 do niniejszej umowy.

**§ 2**

**TERMIN I WARUNKI DOSTAWY**

1. Wykonawca zrealizuje przedmiot umowy w terminie ..... dni od daty podpisania umowy/\* złożenia zamówienia przez Zamawiającego.
2. Wykonawca zgłosi Zamawiającemu, z minimum 5 dniowym wyprzedzeniem, gotowość realizacji przedmiotu umowy celem uzgodnienia terminu dostawy.
3. Wykonawca dostarczy urządzenia medyczne z instrukcją obsługi w języku polskim w formie papierowej jak i elektronicznej.
4. W przypadku stwierdzenia podczas odbioru, że dostarczone urządzenia medyczne nie odpowiadają oferowanym przez Wykonawcę parametrom technicznym, Wykonawca zobowiązuje się do niezwłocznego dokonania wymiany urządzenia medycznego zgodnie z oferowanymi parametrami techniczno – użytkowymi wskazanymi w formularzu oferty stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej umowy

\*) dotyczy zadania nr 9

**§ 3**

**ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY**

1. Wykonawca dostarczy urządzenia medyczne wraz protokołem odbioru na swój koszt i ryzyko do siedziby Zamawiającego.
2. Dostarczone urządzenia medyczne muszą być fabrycznie nowe, wyprodukowane po 1 stycznia 2016 r. kompletne, o wysokim standardzie, zarówno pod względem jakości jak i funkcjonalności oraz wolne od wad materiałowych i konstrukcyjnych.
3. Wykonawca zobowiązuje się dołączyć przy dostawie urządzeń medycznych w wersji papierowej i elektronicznej:
  - 1) Wykonawca dostarczy urządzenia medyczne z instrukcją obsługi w języku polskim w formie papierowej jak i elektronicznej
  - 2) dokumenty potwierdzające, że dostarczone urządzenie medyczne jest dopuszczone do obrotu i używania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej,

- 3) informację na temat wymaganej lub zalecanej przez producenta okresowej obsługi technicznej sprzętu tj. zakres czynności wraz z częstotliwością ich wykonania,
  - 4) zestawienie materiałów zużywalnych i elementów wskazanych do okresowej wymiany przez producenta,
  - 5) zestawienie materiałów eksploatacyjnych,
  - 6) pisemną informację, czy producent uzależnia utrzymanie gwarancji od stosowania przez użytkownika oryginalnych materiałów eksploatacyjnych.
4. Wykonawca przeprowadzi instruktaż w zakresie obsługi urządzeń medycznych w terminie uzgodnionym z Zamawiającym.

#### § 4

#### ZOBOWIĄZANIA ZAMAWIAJĄCEGO

Zamawiający zobowiązuje się do:

- 1) użytkowania urządzeń medycznych zgodnie z instrukcją obsługi,
- 2) zapłaty wynagrodzenia Wykonawcy za dostarczony przedmiot umowy zgodnie z ofertą przetargową.

#### § 5

#### WYNAGRODZENIE WYKONAWCY

1. Strony ustalają łączną wartość przedmiotu umowy w wysokości:

.....zł netto

(słownie: .....),

.....zł brutto

(słownie: .....).

w tym:

Zadanie nr .....

.....zł netto

(słownie: .....),

.....zł brutto

(słownie: .....).

2. Podstawą wystawienia faktury będzie protokół odbioru oraz protokół z przeprowadzonego instruktażu.
3. Protokół odbioru będzie zawierał w szczególności następujące elementy: nazwę Zamawiającego i Wykonawcy, sygnaturę sprawy, której dotyczy umowa, nazwę urządzenia medycznego i/lub jego nazwę handlową, zestawienie elementów składowych dostawy, nazwę producenta, nr seryjny/fabryczny, datę odbioru, imię, nazwisko i podpisy osób reprezentujących Wykonawcę i Zamawiającego. Protokół z przeprowadzonego instruktażu będzie zawierał w szczególności imienną listę uczestników (w tym instruktora) wraz z ich podpisami oraz określenie zakresu i przedmiotu instruktażu.
4. Zapłata nastąpi przelewem bankowym w terminie 30 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury przez Zamawiającego, na konto Wykonawcy wskazane na fakturze.
5. Za termin zapłaty uważa się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

#### § 6

#### WARUNKI GWARANCJI I NAPRAWY

1. Wykonawca oświadcza, że przedmiot umowy objęty jest 24 - miesięczną gwarancją producenta liczoną od daty odbioru przedmiotu umowy.
2. Wykonawca w okresie gwarancji zobowiązuje się nieodpłatnie do :
  - 1) przeprowadzenia przeglądów serwisowych urządzeń medycznych, zgodnie ze wskazaniami producenta, nie rzadziej niż raz na 12 miesięcy, (tzn. minimum dwa przeglądy w okresie trwania gwarancji) przy czym ostatni serwis powinien zostać przeprowadzony najpóźniej 3 miesiące po dacie wygaśnięcia okresu gwarancyjnego,
  - 2) przestrzegania terminów przeglądów w okresie gwarancyjnym,
  - 3) wymiany elementów zużywalnych, których wymiana wchodzi w zakres okresowej obsługi serwisowej urządzeń medycznych zgodnie z zaleceniami producenta,

- 4) reakcji serwisu technicznego w terminie 48 - godzin w dni robocze (od poniedziałku do piątku) od momentu zgłoszenia awarii Wykonawcy. Przez „Reakcję serwisu” Zamawiający rozumie działanie, które ma doprowadzić do usunięcia usterki lub rozpoczęcia diagnozy uszkodzenia w drodze telefonicznego wywiadu technicznego, serwisu zdalnego lub wizyty pracownika działu serwisu Wykonawcy,
  - 5) zakończenia naprawy urządzenia medycznego w terminie do 5 dni roboczych od daty zgłoszenia awarii lub od daty jego przesłania do serwisu Wykonawcy pocztą kurierską na koszt Wykonawcy,
  - 6) wymiany urządzenia medycznego na nowe w przypadku 3 awarii powodujących jego wyłączenie z eksploatacji w okresie jednego roku trwania gwarancji, przy spełnieniu warunków naprawy gwarancyjnej.
3. W przypadku konieczności wymiany przedmiotu umowy w okresie gwarancji, gwarancja jest wznawiana.
  4. Zamawiający zobowiązuje się do zgłaszania napraw przedmiotu umowy telefonicznie i potwierdzenia zgłoszenia faksem na adres serwisu gwarancyjnego Wykonawcy w .....tel. ....fax. .... i adres e – mail.....
  5. Wykonawca zobowiązuje się do potwierdzenia przyjęcia zgłoszenia napraw przez Zamawiającego faksem na nr 71/32 70 353 lub na adres e - mail podany na zgłoszeniu.

## § 7

### OSOBY UPRAWNIONE DO KONTAKTÓW

Strony wyznaczają niżej wymienione osoby do wzajemnego kontaktowania się przy realizacji przedmiotu umowy:

- 1) ze strony Zamawiającego – ..... tel....., e-mail:....., która/-y jest upoważniony do podpisania protokołu odbioru,
- 2) ze strony Wykonawcy - ..... tel.: ..... i adres e – mail.....

## § 8

### KARY UMOWNE

1. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu następujące kary umowne:
  - 1) w przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z winy Wykonawcy w wysokości 10% wartości brutto niezrealizowanej części umowy,
  - 2) za zwłokę w wykonaniu zadania w wysokości 0,2 % wartości umownej brutto zadania, którego dotyczy zwłoka za każdy dzień zwłoki,
  - 3) za zwłokę w naprawie przedmiotu umowy w wysokości 0,2 % wartości umownej brutto zadania, którego dotyczy zwłoka, za każdy dzień zwłoki
2. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy karę umowną w przypadku odstąpienia od umowy przez Wykonawcę z winy Zamawiającego w wysokości 10% wartości umowy brutto niezrealizowanej części umowy.
3. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych.

## § 9

### PODWYKONAWCY

Wykonawca wykona przedmiot umowy we własnym zakresie\*) lub przy pomocy podwykonawców\*):

..... w zakresie .....

## § 10

1. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy w formie aneksu.
2. Zamawiający przewiduje możliwość przedłużenia terminu złożenia zamówienia na dostawę przedmiotu umowy dla zadania nr 9 do 3 miesięcy liczonych od dnia 31.12.2016 r.

### § 11

#### ODSTĄPIENIE OD UMOWY

3. Zamawiający może odstąpić od umowy w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
4. Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie natychmiastowym w przypadku o którym mowa w § 2 ust. 4, po wcześniejszym wezwaniu Zamawiającego.
5. W przypadku odstąpienia od części umowy Wykonawca otrzyma wynagrodzenie z tytułu zrealizowanej części przedmiotu umowy.

### § 12

#### POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Do spraw nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy Prawo Zamówień Publicznych i Kodeksu Cywilnego.
2. Wszelkie zmiany do umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Spory wynikłe w związku z niniejszą umową rozstrzygał będzie sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**ZAMAWIAJĄCY**

**WYKONAWCA**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY z art. 22 ust. 1 uPzp**

*(Wypełnia Wykonawca lub Pełnomocnik w przypadku Konsorcjum  
albo upoważniona osoba przez Wykonawcę)*

1. Dotyczy zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.:

**„Dostawa łóżek szpitalnych”**

2. Nazwa i adres Wykonawcy (Pełnomocnika w przypadku Konsorcjum):

.....  
.....  
Nazwa i adres Partnera/-ów: (w przypadku Konsorcjum)

Niniejszym, zgodnie z art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29.01.2004 r. – Prawo zamówień publicznych oświadczam, że spełniam warunki określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, dotyczące:

1. posiadam uprawnienia do wykonywania określonej zamówieniem działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie;
3. dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia

*Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 k.k.*

....., dnia .....

.....  
*(podpis i pieczęć imienna osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY o braku podstaw do wykluczenia z art. 24 uPzp**

Dotyczy zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.:

**„Dostawa łóżek szpitalnych”**

Pełna nazwa i adres Wykonawcy:

.....  
.....  
.....

Niniejszym oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ustawy z dnia 29.01.2004 r. – Prawo zamówień publicznych.

*Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 k.k.*

....., dnia .....

.....  
*(podpis i pieczęć imienna osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)*

**INFORMACJA O PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Dotyczy zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn.:

**„Dostawa łóżek szpitalnych”**

Informuję, że **należę\*** / **nie należę\*** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r poz. 184).

\*) wybrać odpowiednio

W przypadku zaznaczenia słowa „należę” konieczne jest dołączenie wykazu podmiotów wchodzących w skład tej samej grupy kapitałowej.

*Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 k.k.*

....., dnia .....

.....  
(podpis i pieczęć imienna osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

**Zadanie nr 1**

**Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych**

Przedmiot zamówienia – **Stół zabiegowy – 3 szt.**

Nazwa własna .....

Oferowany model .....

Producent .....

Kraj pochodzenia .....

Rok produkcji .....

Lp.	Parametry i warunki graniczne	Opis parametrów oferowanych*
1	2	3*
<b>Wymagania ogólne</b>		
1	Stół przeznaczony do podtrzymywania pacjenta podczas przeprowadzania prostych zabiegów chirurgicznych i opatrunkowych oraz badań ( bez użycia elektronarzędzi )	
2	Zmiana wysokości leża za pomocą nożnej pompy hydraulicznej.	
3	Stół wykonany z profili stalowych pokrytych lakierem proszkowym	
4	Przechyły Trendelenburga i anty – Trendelenburga oraz unoszenie oparcia pleców stołu wspomagane sprężynami gazowymi z blokadą.	
5	Długość stołu 1985 mm	
6	Szerokość stołu 650 mm	
7	Regulacja wysokości leża 570 do 870 mm	
8	Pozycja Trendelenburga: 20°	
9	Pozycja anty – Trendelenburga 10°	
10	Kąt unoszenia oparcia pleców 70 °	
11	Możliwość wyboru koloru obicia leża ( sugerowany kolor granatowy)	

**\*) w kolumnie należy opisać parametry oferowane i podać zakresy**

Parametry określone w kolumnie nr 2 są parametrami granicznymi, których nie spełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu w kolumnie 3 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzeń.

.....  
(podpis i pieczęć imienna osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)



**Zadanie nr 2**

**Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych**

Przedmiot zamówienia – **Łóżko szpitalne wielofunkcyjne sterowane elektrycznie z wyposażeniem – 22 szt.**

Nazwa własna .....

Oferowany model .....

Producent .....

Kraj pochodzenia .....

Rok produkcji .....

Lp.	Parametry i warunki graniczne	Opis parametrów oferowanych*
1	2	3*
<b>Wymagania ogólne</b>		
1	Zasilenie 230V 50 HZ z sygnalizacją włączenia do sieci w celu uniknięcia nieświadomego wyrwania kabla z gniazdka i uszkodzenia łóżka lub gniazdka	
2	Wbudowany akumulator do zasilania podczas transportu ze wskaźnikiem stanu naładowania	
3	Akumulator wyposażony w elektroniczny wskaźnik zużycia informujący o konieczności wymiany	
4	Długość zewnętrzna łóżka – 2160 mm (+/- 50 mm) z możliwością przedłużania leża dla pacjentów wysokiego wzrostu	
5	Szerokość zewnętrzna łóżka z barierkami bocznymi – 960 mm	
6	Leże łóżka 4 –sekcyjne o nowoczesnej konstrukcji opartej na dwóch kolumnach cylindrycznych gwarantującej łatwą dezynfekcję i walkę z infekcjami	
7	Leże łóżka wypełnione tworzywowymi odejmowanymi panelami. Panele odejmowane bez użycia narzędzi	
8	Szczyty łóżka tworzywowe jednorodne bez miejsc składania, wyjmowane od strony nóg i głowy z możliwością zablokowania szczytu przed wyjęciem na czas transportu. Blokada poprzez mechanizm zaciskowy. Czytelne kolorowe piktogramy informujące o zablokowanym/odblokowanym szczycie.	
9	Szczyt montowany do ramek leża za pomocą dwóch pojedynczych metalowych rurek zatopionych w profilowanych otworach, które wsuwa się w narożnikach ramy łóżka. Nie dopuszcza się szczytów przykręcanych lub montowanych na metalowych konstrukcjach.	

10	Konstrukcja szczytu wypełniona w środku tworzywowym odlewem, szczyt jako monolityczna bryła. Nie dopuszcza się szczytów, które składają się z dwóch tworzywowych wyprasarek sklejonych ze sobą z wewnętrzną metalową rurą.	
11	Barierki dzielone, tworzywowe poruszające się z segmentami leża będące zabezpieczeniem na całej długości łóżka to znaczy od szczytu głowy aż do szczytu nóg oraz zabezpieczające pacjenta w pozycji siedzącej. Barierki jednorodne bez elementów łączonych.	
12	Barierki boczne opuszczane do dołu poniżej poziomu materaca. Barierki po opuszczeniu ściśle przylegają do leża nie powodując przerwy transferowej przy przekładaniu lub opuszczaniu łóżka przez chorego	
13	Barierki boczne o wysokości przynajmniej 45 cm umożliwiające współpracę łóżka z materacami anty-odleżynowymi zaawansowanymi o wysokości nawet do 23 cm	
14	Sterowanie elektryczne łóżka przy pomocy: - paneli w barierkach bocznych od strony wewnętrznej jak i zewnętrznej, - panelu sterowniczego montowanego na szczycie od strony nóg posiadającego przynajmniej kilkucentymetrowe piktogramy pozwalające na łatwą identyfikację funkcji wykonywanej za pomocą konkretnego przycisku, Panel sterowniczy wyposażony w elektroniczne kontrole aktywnych, zablokowanych funkcji łóżka.	
15	Regulacja elektryczna wysokości leża, w zakresie 335 mm do 800 mm (+/- 50 mm) gwarantująca bezpieczne opuszczanie łóżka (nie dotykaniu stopą podłogi podczas opuszczania łóżka)	
16	Osiągnięcie wysokości minimalnej leża sygnalizowane alarmem dźwiękowym	
17	regulacja elektryczna części plecowej w zakresie 75° +/- 5°	
18	regulacja elektryczna części nożnej w zakresie 50° +/- 5°	
19	Regulacja elektryczna funkcji autokontur, sterowanie przy pomocy przycisków w barierkach bocznych i z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg	
20	Funkcja autoregresji o parametrze minimum 11 cm niwelująca ryzyko powstawania odleżyn dzięki minimalizacji nacisku w odcinku krzyżowo-lędźwiowym a tym samym pełniąc funkcje profilaktyczną przeciwko odleżynom	
21	Regulacja elektryczna pozycji Trendelenburga 20° (+/- 4°) – sterowanie z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg	
22	Regulacja elektryczna pozycji anti-Trendelenburga 20° (+/-	

	4°) – sterowanie z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg	
23	Regulacja elektryczna do pozycji krzesła kardiologicznego – sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem przycisku na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg	
24	Elektryczna funkcja CPR z każdej pozycji do reanimacji – sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem przycisku na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg	
25	Elektryczna pozycja antyszokowa z każdej pozycji - sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem przycisku na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg	
26	Wyłączniki/blokady funkcji elektrycznych z diodową sygnalizacją stanu (na panelu sterowniczym) dla poszczególnych regulacji: - regulacji wysokości, - regulacji części plecowej, - regulacji części nożnej, - sterowań nożnych,	
27	Próba użycia zablokowanej funkcji łóżka dodatkowo sygnalizowana alarmem dźwiękowym	
28	Zabezpieczenie przed nieświadomym uruchomieniem funkcji poprzez konieczność wciśnięcia przycisku uruchamiającego dostępność funkcji. Przycisk dostępności funkcji w sterowaniu: na panelu, w barierkach bocznych. Użycie dowolnego przycisku aktywacji uruchamia wszystkie sterowniki.	
28	Odlączenie wszelkich regulacji, barierek, sterowań nożnych lub panelu po 180 sekundach nieużywania regulacji (konieczność świadomego ponownego uruchomienia regulacji)	
30	Przycisk bezpieczeństwa (oznaczony charakterystycznie: STOP lub też o innym oznaczeniu) natychmiastowe odłączenie wszystkich funkcji elektrycznych w przypadku wystąpienia zagrożenia dla pacjenta lub personelu również odcinający funkcje w przypadku braku podłączenia do sieci – pracy na akumulatorze. System odłączający wszystkie sterowania: panel, i sterowanie nożne. System uniemożliwiający jakąkolwiek regulację nie tylko jako blokadę poszczególnych segmentów ale również deaktywujący przyciski z pozycjami programowalnymi.	
31	Elektryczna i mechaniczna funkcja CPR	
32	Pojedyncze koła jezdne blokowane centralnie o średnicy 150 mm gwarantujące doskonałą mobilność łóżka	

33	Bezpieczne obciążenie robocze 400 kg w pozycji horyzontalnej oraz bezpieczne obciążenie robocze dla każdej pozycji leża i segmentów na poziomie minimum 230 kg. Pozwalające na wszystkie możliwe regulacje przy tym obciążeniu bez narażenia bezpieczeństwa pacjenta i powstanie incydentu medycznego	
34	Możliwość rozbudowy łóżka o zintegrowany system przekazujący informację o sytuacjach niebezpiecznych, błędach, awariach	
35	Możliwość wyboru kolorystyki szczytów i barierek bocznych	
36	Wyposażenie: - <b>materac</b> o grubości 100 mm do każdego łóżka wykonany z piany poliuretanowej. Materac w pokryciu nie przepuszczającym płynów infuzyjnych, a przepuszczającym powietrze. Pokrowiec z krytym zamkiem.- <u>do wszystkich łóżek</u> - <b>listwa z tworzywowymi uchwytami</b> do worków urologicznych - <b>wysuwana spod leża półka</b> na pościel z miejscem do odłożenia panelu sterowniczego – <u>do wszystkich łóżek</u> <b>Szafka przyłóżkowa</b> - opisana poniżej – <u>do wszystkich łóżek</u>	
37	<b>Szafka przyłóżkowa</b>	
38	Szafka przyłóżkowa z możliwością ustawienia z prawej lub lewej strony łóżka	
39	Konstrukcja szafki lekka, kontenerowa wykonana z tworzywa sztucznego	
40	Szerokość całkowita: 450 mm (+/- 30 mm)	
41	Długość całkowita: 450 mm (+/-30 mm)	
42	Wysokość całkowita: 825 mm (+/-30 mm)	
43	Błat szafki wykonany z tworzywa	
44	Czoła szuflad i drzwiczek wyposażone w uchwyty do otwierania nie wystające poza obrys szafki	
45	Szafka wyposażona w uchwyty na ręczniki umieszczone na dwóch bokach szafki - składane do korpusu szafki	
46	Szafka wyposażona w dodatkowy wysuwany blat boczny np. do pisania lub jako miejsce na gazety, książkę itp.	
47	Szafka wyposażona w cztery koła o śr. min. 50 mm , w tym 2 z blokadą	

**\*) w kolumnie należy opisać parametry oferowane i podać zakresy**

.....  
(podpis i pieczęć imienna osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

**Zadanie nr 3**

**Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych**

Przedmiot zamówienia – **Łóżko szpitalne wielofunkcyjne sterowane elektrycznie z wyposażeniem – 16 szt.**

Nazwa własna .....

Oferowany model .....

Producent .....

Kraj pochodzenia .....

Rok produkcji .....

Lp.	Parametry i warunki graniczne	Opis parametrów oferowanych*
1	2	3*
<b>Wymagania ogólne</b>		
1	zasilanie 230 V, 50 Hz z sygnalizacją włączenia do sieci w celu uniknięcia nieświadomego wyrwania kabla z gniazdka i uszkodzenia łóżka lub gniazdka	
2	Łóżko wyposażone w akumulator z sygnalizacją jego naładowania	
3	długość zewnętrzna łóżka – 2150mm (+/- 50mm). Możliwość skracania i wydłużania leża o min 150 mm	
4	szerokość zewnętrzna łóżka z zamontowanymi barierkami – 950mm (+/-30mm).	
5	Leże łóżka 4 – sekcyjne, w tym 3 segmenty ruchome. Leże wypełnienie panelami tworzywowymi. Panele gładkie, łatwo demontowalne bez użycia narzędzi, lekkie nadające się do dezynfekcji. Leże każdego łóżka przystosowane do montażu barierki bocznej oraz protektorów zabezpieczających pacjenta na całej długości leża	
6	Szczyty łóżka tworzywowe, 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.	
7	Szczyt montowany do ramy leża za pomocą dwóch pojedynczych metalowych rurek zatopionych w wyprofilowanych otworach, które wsuwa się do tulei zlokalizowanych w narożnikach ramy łóżka. Nie dopuszcza się szczytów przykręcanych lub montowanych na metalowych konstrukcjach.	
8	Konstrukcja szczytu wypełniona w środku tworzywowym odlewem, szczyty jako monolityczna bryła. Nie dopuszcza się	

	szczytów, które składają się z dwóch tworzywowych wyprasek sklejonnych ze sobą z wewnętrzną metalową rurą.	
9	sterowanie elektryczne łóżka przy pomocy: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pilota przewodowego dla pacjenta z podświetlanymi przyciskami i latarką</li> <li>- Panelu sterowniczego montowanego na szczycie od strony nóg posiadającego piktogramy pozwalające na łatwą identyfikację funkcji wykonywanej za pomocą konkretnego przycisku. Możliwość umieszczenia panelu w półce na pościel</li> </ul>	
10	regulacja elektryczna wysokości leża, w zakresie 350 mm do 750 mm (+/- 30mm), gwarantująca bezpieczne opuszczanie łóżka	
11	regulacja elektryczna części plecowej w zakresie 70° (+/-5°)	
12	regulacja elektryczna części nożnej w zakresie 35° (+/-5°)	
13	regulacja elektryczna funkcji autokontur, sterowanie przy pomocy przycisków na pilocie dla pacjenta i z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg	
14	Funkcja autoregresji niwelująca ryzyko powstawania odleżyn dzięki minimalizacji nacisku w odcinku krzyżowo-lędźwiowym a tym samym pełniąc funkcje profilaktyczną przeciwko odleżynom stopnia 1-4. W segmencie pleców: min.9cm, w segmencie uda: min.5cm.	
15	Funkcja Ergoframe (zaawansowana autoregresja) 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.	
16	regulacja elektryczna pozycji Trendelenburga 15°– sterowanie z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg	
17	regulacja elektryczna pozycji anty-Trendelenburga 15° – sterowanie z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg.	
18	Regulacja elektryczna do pozycji krzesła kardiologicznego – sterowanie przy pomocy jednego oznaczonego odpowiednim piktogramem przycisku na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg	
19	Regulacja elektryczna do pozycji antyszokowej – sterowanie przy pomocy jednego oznaczonego odpowiednim piktogramem przycisku na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg	
20	Regulacja elektryczna funkcji CPR – sterowanie przy pomocy jednego oznaczonego odpowiednim piktogramem przycisku na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg	
21	Wyłączniki/blokady funkcji elektrycznych (na panelu	

	<p>sterowniczym) dla poszczególnych regulacji:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- regulacji wysokości</li> <li>- regulacji części plecowej</li> <li>- regulacji części nożnej</li> </ul> <p>Elektroniczne wskaźniki informujące o zablokowanych, aktywnych funkcjach łóżka na panelu sterowniczym i pilocie pacjenta</p>	
22	Alarm dźwiękowy informujący o próbie użycia zablokowanej funkcji	
23	Zabezpieczenie przed nieświadomym uruchomieniem funkcji poprzez konieczność wciśnięcia przycisku uruchamiającego dostępność funkcji . Przyciski aktywacji dostępne w sterowaniu: na panelu i pilocie	
24	Odłączenie wszelkich regulacji po 180 sekundach nieużywania regulacji (konieczność świadomego ponownego uruchomienia regulacji)	
25	Przycisk bezpieczeństwa (oznaczony charakterystycznie: STOP lub też o innym oznaczeniu) natychmiastowe odłączenie wszystkich funkcji elektrycznych w przypadku wystąpienia zagrożenia dla pacjenta lub personelu również odcinający funkcje w przypadku braku podłączenia do sieci – pracy na akumulatorze.	
26	Mechaniczna funkcja CPR	
27	Koła o średnicy min 125mm z możliwością centralnego blokowania.	
28	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. System elektrycznej ochrony przed uszkodzeniem łóżka w wyniku przeciążenia, polega na wyłączeniu regulacji łóżka w przypadku przekroczonego obciążenia.	
29	<p>wyposażenie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Barierki boczne</b> metalowe lakierowane składane wzdłuż ramy leża o wysokości min 450mm. Barierki wyposażone w uchwyt z system blokady umożliwiającym odblokowywanie, składanie i rozkładanie za pomocą jednej ręki. Mechanizm wbudowany w górną poprzeczkę barierek – <u>do wszystkich łóżek</u></li> <li>- <b>Materac</b> o grubości min 100mm wykonany z piany poliuretanowej. Materac w pokryciu nie przepuszczającym płynów infuzyjnych a przepuszczającym powietrze – <u>do wszystkich łóżek</u></li> <li>- <b>Nakładka stolik/tablet - 10SZT</b> dla pacjenta nakładana na barierek</li> <li>- <b>Wysuwana spad leża</b> - lakierowana półka na pościel z miejscem do odkładania panelu sterowniczego – <u>do wszystkich łóżek</u></li> <li>- <b>Listwa</b> z miejscem na zawieszanie worków urologicznych</li> </ul>	



	- <b>Szafka przyłóżkowa</b> – opisana poniżej <u>do wszystkich łózek</u>	
30	<b>Szafka przyłóżkowa</b>	
31	Szafka przyłóżkowa z możliwością ustawienia z prawej lub lewej strony łózka	
32	Konstrukcja szafki lekka, kontenerowa wykonana z tworzywa sztucznego	
33	Szerokość całkowita: 450 mm (+/- 30 mm)	
34	Długość całkowita: 450 mm (+/-30 mm)	
35	Wysokość całkowita: 825 mm (+/-30 mm)	
36	Blat szafki wykonany z tworzywa	
37	Czoła szuflad i drzwiczek wyposażone w uchwyty do otwierania nie wystające poza obrys szafki	
38	Szafka wyposażona w uchwyty na ręczniki umieszczone na dwóch bokach szafki - składane do korpusu szafki	
39	Szafka wyposażona w dodatkowy wysuwany blat boczny np. do pisania lub jako miejsce na gazety, książkę itp.	
40	Szafka wyposażona w cztery koła o śr. min. 50 mm , w tym 2 z blokadą	

**\*) w kolumnie należy opisać parametry oferowane i podać zakresy**

Parametry określone w kolumnie nr 2 są parametrami granicznymi, których nie spełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu w kolumnie 3 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzeń.

.....  
 (podpis i pieczęćka imienna osoby  
 uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

**Zadanie nr 4**

**Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych**

Przedmiot zamówienia – **Łóżko szpitalne wielofunkcyjne sterowane elektrycznie z wyposażeniem – 5 szt.**

Nazwa własna .....

Oferowany model .....

Producent .....

Kraj pochodzenia .....

Rok produkcji .....

Lp.	Parametry i warunki graniczne	Opis parametrów oferowanych*
1	2	3*
<b>Wymagania ogólne</b>		
1	zasilanie 230 V, 50 Hz z sygnalizacją włączenia do sieci w celu uniknięcia nieświadomego wyrwania kabla z gniazdka i uszkodzenia łóżka lub gniazdka	
2	Łóżko wyposażone w akumulator z sygnalizacją jego naładowania	
3	długość zewnętrzna łóżka – 2150mm (+/- 50mm). Możliwość skracania i wydłużania leża o min 150 mm	
4	szerokość zewnętrzna łóżka z zamontowanymi barierkami – 950mm (+/-30mm).	
5	Leże łóżka 4 – sekcyjne, w tym 3 segmenty ruchome. Leże wypełnienie panelami tworzywowymi. Panele gładkie, łatwo demontowalne bez użycia narzędzi, lekkie nadające się do dezynfekcji. Leże każdego łóżka przystosowane do montażu barierki bocznej oraz protektorów zabezpieczających pacjenta na całej długości leża	
6	Szczyty łóżka tworzywowe, 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.	
7	sterowanie elektryczne łóżka przy pomocy: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pilota przewodowego dla pacjenta z podświetlanymi przyciskami i latarką</li> <li>- Panelu sterowniczego montowanego na szczycie od strony nóg posiadającego piktogramy pozwalające na łatwą identyfikację funkcji wykonywanej za pomocą konkretnego przycisku. Możliwość umieszczenia panelu w półce na pościel</li> </ul>	

8	regulacja elektryczna wysokości leża, w zakresie 350 mm do 750 mm (+/- 30mm), gwarantująca bezpieczne opuszczanie łóżka	
9	regulacja elektryczna części plecowej w zakresie 70° (+/-5°)	
10	regulacja elektryczna części nożnej w zakresie 35° (+/-5°)	
11	regulacja elektryczna funkcji autokontur, sterowanie przy pomocy przycisków na pilocie dla pacjenta i z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg	
12	Funkcja autoregresji niwelująca ryzyko powstawania odleżyn dzięki minimalizacji nacisku w odcinku krzyżowo-lędźwiowym a tym samym pełniąc funkcje profilaktyczną przeciwko odleżynom stopnia 1-4. W segmencie pleców: min.9cm, w segmencie uda: min.5cm.	
13	Funkcja Ergoframe (zaawansowana autoregresja) 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.	
14	regulacja elektryczna pozycji Trendelenburga 15° – sterowanie z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg	
15	regulacja elektryczna pozycji anty-Trendelenburga 15° – sterowanie z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg.	
16	Regulacja elektryczna do pozycji krzesła kardiologicznego – sterowanie przy pomocy jednego oznaczonego odpowiednim piktogramem przycisku na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg	
17	Regulacja elektryczna do pozycji antyszokowej – sterowanie przy pomocy jednego oznaczonego odpowiednim piktogramem przycisku na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg	
18	Regulacja elektryczna funkcji CPR – sterowanie przy pomocy jednego oznaczonego odpowiednim piktogramem przycisku na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg	
19	Wyłączniki/blokady funkcji elektrycznych (na panelu sterowniczym) dla poszczególnych regulacji:	

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- regulacji wysokości</li> <li>- regulacji części plecowej</li> <li>- regulacji części nożnej</li> </ul> <p>Elektroniczne wskaźniki informujące o zablokowanych, aktywnych funkcjach łóżka na panelu sterowniczym i pilocie pacjenta</p>	
20	Alarm dźwiękowy informujący o próbie użycia zablokowanej funkcji	
21	Zabezpieczenie przed nieświadomym uruchomieniem funkcji poprzez konieczność wciśnięcia przycisku uruchamiającego dostępność funkcji . Przyciski aktywacji dostępne w sterowaniu: na panelu i pilocie	
22	Odłączenie wszelkich regulacji po 180 sekundach nieużywania regulacji (konieczność świadomego ponownego uruchomienia regulacji)	
23	Przycisk bezpieczeństwa (oznaczony charakterystycznie: STOP lub też o innym oznaczeniu) natychmiastowe odłączenie wszystkich funkcji elektrycznych w przypadku wystąpienia zagrożenia dla pacjenta lub personelu również odcinający funkcje w przypadku braku podłączenia do sieci – pracy na akumulatorze.	
24	Mechaniczna funkcja CPR	
25	Koła o średnicy min 125mm z możliwością centralnego blokowania.	
26	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. System elektrycznej ochrony przed uszkodzeniem łóżka w wyniku przeciążenia, polega na wyłączeniu regulacji łóżka w przypadku przekroczonego obciążenia.	
27	<p>wyposażenie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Barierki boczne</b> metalowe lakierowane składane wzdłuż ramy leża o wysokości min 450mm. Barierki wyposażone w uchwyt z system blokady umożliwiającym odblokowywanie, składanie i rozkładanie za pomocą jednej ręki. Mechanizm wbudowany w górną poprzeczkę barierek – <u>do wszystkich łóżek</u></li> <li>- <b>Materac</b> o grubości min 100mm wykonany z piany poliuretanowej. Materac w pokryciu nie przepuszczającym płynów infuzyjnych a przepuszczającym powietrze – <u>do wszystkich łóżek</u></li> <li>- <b>Wysuwana spadoleża</b> - lakierowana półka na pościel z miejscem do odkładania panelu sterowniczego – <u>do wszystkich łóżek</u></li> <li>- <b>Listwa</b> z miejscem na zawieszanie worków urologicznych</li> <li>- <b>Wysięgnik z uchwytem ręki</b> – montowany przy szczycie łóżka od strony głowy z prawej lub lewej strony łóżka - <u>do wszystkich łóżek</u></li> </ul>	

	- <b>Szafka przyłóżkowa</b> – opisana poniżej <u>do wszystkich łóżek</u>	
28	<b>Szafka przyłóżkowa</b>	
28	Szafka przyłóżkowa z możliwością ustawienia z prawej lub lewej strony łóżka	
30	Konstrukcja szafki lekka, kontenerowa wykonana z tworzywa sztucznego	
31	Szerokość całkowita: 450 mm (+/- 30 mm)	
32	Długość całkowita: 450 mm (+/-30 mm)	
33	Wysokość całkowita: 825 mm (+/-30 mm)	
34	Blat szafki wykonany z tworzywa	
35	Czoła szuflad i drzwiczek wyposażone w uchwyty do otwierania nie wystające poza obrys szafki	
36	Szafka wyposażona w uchwyty na ręczniki umieszczone na dwóch bokach szafki - składane do korpusu szafki	
37	Szafka wyposażona w dodatkowy wysuwany blat boczny np. do pisania lub jako miejsce na gazety, książkę itp.	
38	Szafka wyposażona w cztery koła o śr. min. 50 mm , w tym 2 z blokadą	

**\*) w kolumnie należy opisać parametry oferowane i podać zakresy**

Parametry określone w kolumnie nr 2 są parametrami granicznymi, których nie spełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu w kolumnie 3 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzeń.

.....  
 (podpis i pieczęć imienna osoby  
 uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

**Zadanie nr 5**

**Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych**

Przedmiot zamówienia – **Łóżko szpitalne wielofunkcyjne sterowane elektrycznie z wyposażeniem – 10 szt.**

Nazwa własna .....

Oferowany model .....

Producent .....

Kraj pochodzenia .....

Rok produkcji .....

Lp.	Parametry i warunki graniczne	Opis parametrów oferowanych*
1	2	3*
<b>Wymagania ogólne</b>		
1	zasilanie 230 V, 50 Hz z sygnalizacją włączenia do sieci w celu uniknięcia nieświadomego wyrwania kabla z gniazdka i uszkodzenia łóżka lub gniazdka	
2	Łóżko wyposażone w akumulator z sygnalizacją jego naładowania	
3	długość zewnętrzna łóżka – 2150mm (+/- 50mm). Możliwość skracania i wydłużania leża o min 150 mm	
4	szerokość zewnętrzna łóżka z zamontowanymi barierkami – 950mm (+/-30mm).	
5	Leże łóżka 4 – sekcyjne, w tym 3 segmenty ruchome. Leże wypełnienie panelami tworzywowymi. Panele gładkie, łatwo demontowalne bez użycia narzędzi, lekkie nadające się do dezynfekcji. Leże każdego łóżka przystosowane do montażu barierki bocznej oraz protektorów zabezpieczających pacjenta na całej długości leża	
6	Szczyty łóżka tworzywowe, 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.	
7	Szczyt montowany do ramy leża za pomocą dwóch pojedynczych metalowych rurek zatopionych w wyprofilowanych otworach, które wsuwa się do tulei zlokalizowanych w narożnikach ramy łóżka. Nie dopuszcza się szczytów przykręcanych lub montowanych na metalowych konstrukcjach.	
8	Konstrukcja szczytu wypełniona w środku tworzywowym odlewem, szczyty jako monolityczna bryła. Nie dopuszcza się szczytów, które składają się z dwóch tworzywowych	

	wyprasek sklejonych ze sobą z wewnętrzną metalową rurą.	
9	sterowanie elektryczne łóżka przy pomocy: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pilota przewodowego dla pacjenta z podświetlanymi przyciskami i latarką</li> <li>- Panelu sterowniczego montowanego na szczycie od strony nóg posiadającego piktogramy pozwalające na łatwą identyfikację funkcji wykonywanej za pomocą konkretnego przycisku. Możliwość umieszczenia panelu w półce na pościel</li> </ul>	
10	regulacja elektryczna wysokości leża, w zakresie 350 mm do 750 mm (+/- 30mm), gwarantująca bezpieczne opuszczanie łóżka	
11	regulacja elektryczna części plecowej w zakresie 70° (+/-5°)	
12	regulacja elektryczna części nożnej w zakresie 35° (+/-5°)	
13	regulacja elektryczna funkcji autokontur, sterowanie przy pomocy przycisków na pilocie dla pacjenta i z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg	
14	Funkcja autoregresji niwelująca ryzyko powstawania odleżyn dzięki minimalizacji nacisku w odcinku krzyżowo-lędźwiowym a tym samym pełniąc funkcje profilaktyczną przeciwko odleżynom stopnia 1-4. W segmencie pleców: min.9cm, w segmencie uda: min.5cm.	
15	Funkcja Ergoframe (zaawansowana autoregresja) 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.	
16	regulacja elektryczna pozycji Trendelenburga 15° – sterowanie z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg	
17	regulacja elektryczna pozycji anty-Trendelenburga 15° – sterowanie z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg.	
18	Regulacja elektryczna do pozycji krzesła kardiologicznego – sterowanie przy pomocy jednego oznaczonego odpowiednim piktogramem przycisku na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg	
19	Regulacja elektryczna do pozycji antyszokowej – sterowanie przy pomocy jednego oznaczonego odpowiednim piktogramem przycisku na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg	
20	Regulacja elektryczna funkcji CPR – sterowanie przy pomocy jednego oznaczonego odpowiednim piktogramem przycisku na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg	

21	<p>Wyłączniki/blokady funkcji elektrycznych (na panelu sterowniczym) dla poszczególnych regulacji:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- regulacji wysokości</li> <li>- regulacji części plecowej</li> <li>- regulacji części nożnej</li> </ul> <p>Elektroniczne wskaźniki informujące o zablokowanych, aktywnych funkcjach łóżka na panelu sterowniczym i pilocie pacjenta</p>	
22	Alarm dźwiękowy informujący o próbie użycia zablokowanej funkcji	
23	Zabezpieczenie przed nieświadomym uruchomieniem funkcji poprzez konieczność wciśnięcia przycisku uruchamiającego dostępność funkcji . Przyciski aktywacji dostępne w sterowaniu: na panelu i pilocie	
24	Odłączenie wszelkich regulacji po 180 sekundach nieużywania regulacji (konieczność świadomego ponownego uruchomienia regulacji)	
25	Przycisk bezpieczeństwa (oznaczony charakterystycznie: STOP lub też o innym oznaczeniu) natychmiastowe odłączenie wszystkich funkcji elektrycznych w przypadku wystąpienia zagrożenia dla pacjenta lub personelu również odcinający funkcje w przypadku braku podłączenia do sieci – pracy na akumulatorze.	
26	Mechaniczna funkcja CPR	
27	Koła o średnicy min 125mm z możliwością centralnego blokowania.	
28	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. System elektrycznej ochrony przed uszkodzeniem łóżka w wyniku przeciążenia, polega na wyłączeniu regulacji łóżka w przypadku przekroczonego obciążenia.	
28	<p>wyposażenie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Barierki boczne</b> metalowe lakierowane składane wzdłuż ramy leża o wysokości min 450mm. Barrierki wyposażone w uchwyt z system blokady umożliwiającym odblokowywanie, składanie i rozkładanie za pomocą jednej ręki. Mechanizm wbudowany w górną poprzeczkę barierki – <u>do wszystkich łóżek</u></li> <li>- <b>Materac</b> o grubości min 100mm wykonany z piany poliuretanowej. Materac w pokryciu nie przepuszczającym płynów infuzyjnych a przepuszczającym powietrze – <u>do wszystkich łóżek</u></li> <li>- <b>Wysuwana spad leża</b> - lakierowana półka na pościel z miejscem do odkładania panelu sterowniczego – <u>do wszystkich łóżek</u></li> <li>- <b>Listwa</b> z miejscem na zawieszanie worków urologicznych</li> <li>- <b>Wysięgnik z uchwytem ręki</b> – montowany przy szczycie</li> </ul>	



	łóżka od strony głowy z prawej lub lewej strony łóżka – <u>do wszystkich łóżek</u> - <b>Szafka przyłóżkowa</b> – opisana poniżej <u>do wszystkich łóżek</u>	
30	<b>Szafka przyłóżkowa</b>	
31	Szafka przyłóżkowa z możliwością ustawienia z prawej lub lewej strony łóżka	
32	Konstrukcja szafki lekka, kontenerowa wykonana z tworzywa sztucznego	
33	Szerokość całkowita: 450 mm (+/- 30 mm)	
34	Długość całkowita: 450 mm (+/-30 mm)	
35	Wysokość całkowita: 825 mm (+/-30 mm)	
36	Błat szafki wykonany z tworzywa	
37	Czoła szuflad i drzwiczek wyposażone w uchwyty do otwierania nie wystające poza obrys szafki	
38	Szafka wyposażona w uchwyty na ręczniki umieszczone na dwóch bokach szafki - składane do korpusu szafki	
39	Szafka wyposażona w dodatkowy wysuwany blat boczny np. do pisania lub jako miejsce na gazety, książkę itp.	
40	Szafka wyposażona w cztery koła o śr. min. 50 mm , w tym 2 z blokadą	

**\*) w kolumnie należy opisać parametry oferowane i podać zakresy**

Parametry określone w kolumnie nr 2 są parametrami granicznymi, których nie spełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu w kolumnie 3 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzeń.

.....  
(podpis i pieczęć imienna osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

**Zadanie nr 6**

**Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych**

Przedmiot zamówienia – **Łóżko szpitalne wielofunkcyjne z ramą ortopedyczną sterowane elektrycznie z wyposażeniem – 4 szt.**

Nazwa własna .....

Oferowany model .....

Producent .....

Kraj pochodzenia .....

Rok produkcji .....

Lp.	Parametry i warunki graniczne	Opis parametrów oferowanych*
1	2	3*
<b>Wymagania ogólne</b>		
1	zasilanie 230 V, 50 Hz z sygnalizacją włączenia do sieci w celu uniknięcia nieświadomego wyrwania kabla z gniazdka i uszkodzenia łóżka lub gniazdka	
2	wbudowany akumulator do zasilania podczas transportu ze wskaźnikiem stanu naładowania.	
3	Akumulator wyposażony w elektroniczny wskaźnik zużycia informujący o konieczności wymiany	
4	długość zewnętrzna łóżka – 2160mm (+/-50mm) z możliwością przedłużania leża dla pacjentów wysokiego wzrostu	
5	szerokość zewnętrzna łóżka z barierkami bocznymi – 960mm	
6	Leże łóżka 4 – sekcyjne o nowoczesnej konstrukcji opartej na dwóch kolumnach cylindrycznych gwarantującej łatwą dezynfekcję i walkę z infekcjami .	
7	Leże łóżka wypełnione tworzywowymi odejmowanymi panelami. Panele odejmowane bez użycia narzędzi.	
8	Szczyty łóżka tworzywowe jednorodne bez miejsc składania, wyjmowane od strony nóg i głowy z możliwością zablokowania szczytu przed wyjęciem na czas transportu. Blokada poprzez mechanizm zaciskowy. Czytelne kolorowe piktogramy informujące o zablokowanym/ odblokowanym szczycie	
9	Szczyt montowany do ramy leża za pomocą dwóch pojedynczych metalowych rurek zatopionych w wyprofilowanych otworach, które wsuwa się do tulei zlokalizowanych w narożnikach ramy łóżka. Nie dopuszcza się szczytów przykręcanych lub montowanych na	

	metalowych konstrukcjach.	
10	Konstrukcja szczytu wypełniona w środku tworzywowym odlewem, szczyty jako monolityczna bryła. Nie dopuszcza się szczytów, które składają się z dwóch tworzywowych wyprasek sklejonych ze sobą z wewnętrzną metalową rurą.	
11	Barierki dzielone, tworzywowe poruszające się z segmentami leża będące zabezpieczeniem na całej długości łóżka to znaczy od szczytu głowy aż do szczytu nóg oraz zabezpieczające pacjenta w pozycji siedzącej. Barierki jednorodne bez elementów łączonych.	
12	Barierki boczne opuszczane do dotu poniżej poziomu materaca. Barierki po opuszczeniu ściśle przylegają do leża nie powodując przerwy transferowej przy przekładaniu lub opuszczaniu łóżka przez chorego	
13	Barierki boczne o wysokości co najmniej 45 cm umożliwiające współpracę łóżka z materacami anty-odleżynowymi zaawansowanymi o wysokości nawet do 23 cm	
14	sterowanie elektryczne łóżka przy pomocy: 1. Paneli w barierkach bocznych od strony wewnętrznej jak i zewnętrznej. Panel wbudowany w barierkę. Nie dopuszcza się paneli naklejanych na barierki boczne 2. Panelu sterowniczego montowanego na szczycie od strony nóg posiadającego co najmniej kilkucentymetrowe piktogramy pozwalające na łatwą identyfikację funkcji wykonywanej za pomocą konkretnego przycisku Panel sterowniczy wyposażony w elektroniczne kontrolki aktywnych, zablokowanych funkcji łóżka.	
15	regulacja elektryczna wysokości leża, w zakresie 335 mm do 800 mm (+/- 50 mm) gwarantująca bezpieczne opuszczanie łóżka /nie dotykaniu pełnymi stopami podłogi podczas opuszczania łóżka/.	
16	Osiągnięcie wysokości minimalnej leża sygnalizowane alarmem dźwiękowym	
17	regulacja elektryczna części plecowej w zakresie $75^{\circ} \pm 5^{\circ}$	
18	regulacja elektryczna części nożnej w zakresie $50^{\circ} \pm 5^{\circ}$	
19	regulacja elektryczna funkcji autokontur, sterowanie przy pomocy przycisków w barierkach bocznych i z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg	
20	Funkcja autoregresji o parametrze minimum 11 cm niwelująca ryzyko powstawania odleżyn dzięki minimalizacji nacisku w odcinku krzyżowo-lędźwiowym a tym samym pełniąc funkcję profilaktyczną przeciwko odleżynom	
21	regulacja elektryczna pozycji Trendelenburga $20^{\circ} (\pm 4^{\circ})$ – sterowanie z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg	

22	regulacja elektryczna pozycji anty-Trendelenburga 20° (+/- 4°) – sterowanie z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg.	
23	regulacja elektryczna do pozycji krzesła kardiologicznego – sterowanie przy pomocy jednego oznaczonego odpowiednim piktogramem przycisku na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg	
24	elektryczna funkcja CPR z każdej pozycji do reanimacji – sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg	
25	elektryczna pozycja antyszokowa z każdej pozycji – sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg	
26	Wyłączniki/blokady funkcji elektrycznych z diodową sygnalizacją stanu (na panelu sterowniczym) dla poszczególnych regulacji: - regulacji wysokości - regulacji części plecowej - regulacji części nożnej - sterowań nożnych	
27	Próba użycia zablokowanej funkcji łóżka dodatkowo sygnalizowana alarmem dźwiękowym	
28	Zabezpieczenie przed nieświadomym uruchomieniem funkcji poprzez konieczność wciśnięcia przycisku uruchamiającego dostępność funkcji . Przycisk dostępności funkcji w sterowaniu: na panelu, w barierkach bocznych. Użycie dowolnego przycisku aktywacji uruchamia wszystkie sterowniki	
28	Odłączenie wszelkich regulacji z pilota, barierek, sterowań nożnych lub panelu po 180 sekundach nieużywania regulacji (konieczność świadomego ponownego uruchomienia regulacji)	
30	Przycisk bezpieczeństwa (oznaczony charakterystycznie: STOP lub też o innym oznaczeniu) natychmiastowe odłączenie wszystkich funkcji elektrycznych w przypadku wystąpienia zagrożenia dla pacjenta lub personelu również odcinający funkcje w przypadku braku podłączenia do sieci – pracy na akumulatorze. System odłączający wszystkie sterowania: panel, pilot i sterowania nożne. System uniemożliwiający jakąkolwiek regulację nie tylko jako blokadę poszczególnych segmentów ale również deaktywujący przyciski z pozycjami programowanymi.	
31	Elektryczna i mechaniczna funkcja CPR	
32	Pojedyncze koła jezdne blokowane centralnie o średnicy 150mm gwarantujące doskonałą mobilność łóżka	
33	Bezpieczne obciążenie robocze 400 kg w pozycji horyzontalnej oraz Bezpieczne obciążenie robocze dla każdej pozycji leża i segmentów na poziomie minimum	

	230kg. Pozwalające na wszystkie możliwe regulacje przy tym obciążeniu bez narażenia bezpieczeństwa pacjenta i powstanie incydentu Medycznego	
34	Możliwość rozbudowy łóżka o zintegrowany system przekazujący informację o sytuacjach niebezpiecznych, błędach, awariach,	
35	Możliwość wyboru kolorystyki szczytów i barierek bocznych	
36	<p>Wyposażenie</p> <p>a) <b>materac</b> o grubości 100mm wykonany z piany poliuretanowej. Materac w pokryciu nie przepuszczającym płynów infuzyjnych a przepuszczającym powietrze. Pokrowiec z krytym zamkiem – <u>do wszystkich łóżek.</u></p> <p>b) <b>Listwa z tworzywowymi uchwytami</b> do worków urologicznych</p> <p>c) <b>Wysuwana spod leża lakierowana półka</b> na pościel z miejscem do odłożenia panelu sterowniczego - <u>do wszystkich łóżek.</u></p> <p>d) <b>Rama ortopedyczna chromowana podwójna montowana w tulejach leża – do wszystkich łóżek.</b> Montaż ramy nie wymaga usuwania szczytów łóżka. Rama wyposażona w 4 słupki montowane w otwory leża oraz poprzeczki górne. <u>Rama dodatkowo wyposażona w dwie górne poprzeczki ruchome, bloczki, kroplówki, uchwyty do rąk - 2 szt.</u> Wyposażenie ramy na mechanizmach zaciskowych dających możliwość dowolnej instalacji</p> <p>e) <b>Szafka przyłóżkowa</b> opisana poniżej - <u>do wszystkich łóżek</u></p>	
37	Szafka przyłóżkowa z możliwością dwustronnego ustawienia	
38	Konstrukcja szafki wykonana ze stali lakierowanej, ocynkowanej odpornej na działanie promieni UV	
39	Szerokość całkowita: 500 mm (+ 30 mm) Długość całkowita: 480 mm (+30 mm) Wysokość całkowita: 870 mm (+30 mm)	
40	Błaty szafki wykonane z płyty dekoracyjnej, odpornej na środki dezynfekcyjne i wysoką temperaturę	
41	Szuflada szafki wyposażona w tworzywową wkład	
42	Blat boczny składany do boku szafki z możliwością regulacji wysokości oraz kąta pochylecia	
43	Szafka wyposażona w cztery koła o śr. 75 mm , w tym 2 z blokadą	

**\*) w kolumnie należy opisać parametry oferowane i podać zakresy**

Parametry określone w kolumnie nr 2 są parametrami granicznymi, których nie spełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu w kolumnie 3 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzeń.

.....  
(podpis i pieczęć imienna osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

**Zadanie nr 7**

**Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych**

Przedmiot zamówienia – **Łóżko szpitalne wielofunkcyjne sterowane elektrycznie z wyposażeniem 14 szt.**

Nazwa własna .....

Oferowany model .....

Producent .....

Kraj pochodzenia .....

Rok produkcji .....

Lp.	Parametry i warunki graniczne	Opis parametrów oferowanych*
1	2	3*
<b>Wymagania ogólne</b>		
1	zasilanie 230 V, 50 Hz z sygnalizacją włączenia do sieci w celu uniknięcia nieświadomego wyrwania kabla z gniazdka i uszkodzenia łóżka lub gniazdka	
2	Łóżko wyposażone w akumulator z sygnalizacją jego naładowania	
3	długość zewnętrzna łóżka – 2150mm (+/- 50mm). Możliwość skracania i wydłużania leża o min 150 mm	
4	szerokość zewnętrzna łóżka z zamontowanymi barierkami – 950mm (+/-30mm).	
5	Leże łóżka 4 – sekcyjne, w tym 3 segmenty ruchome. Leże wypełnienie panelami tworzywowymi. Panele gładkie, łatwo demontowalne bez użycia narzędzi , lekkie nadające się do dezynfekcji. Leże każdego łóżka przystosowane do montażu barierki bocznej oraz protektorów zabezpieczających pacjenta na całej długości leża	
6	Szczyty łóżka tworzywowe, 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.	
7	Szczyt montowany do ramy leża za pomocą dwóch pojedynczych metalowych rurek zatopionych w wyprofilowanych otworach, które wsuwa się do tulei zlokalizowanych w narożnikach ramy łóżka. Nie dopuszcza się szczytów przykręcanych lub montowanych na metalowych konstrukcjach.	
8	Konstrukcja szczytu wypełniona w środku tworzywowym odlewem, szczyty jako monolityczna bryła. Nie dopuszcza się szczytów, które składają się z dwóch tworzywowych	

	wyprasek sklejoných ze sobą z wewnętrzną metalową rurą.	
9	sterowanie elektryczne łózka przy pomocy: - Pilota przewodowego dla pacjenta z podświetlanymi przyciskami i latarką - Panelu sterowniczego montowanego na szczycie od strony nóg posiadającego piktogramy pozwalające na łatwą identyfikację funkcji wykonywanej za pomocą konkretnego przycisku. Możliwość umieszczenia panelu w półce na pościel	
10	regulacja elektryczna wysokości leża, w zakresie 350 mm do 750 mm (+/- 30mm), gwarantująca bezpieczne opuszczanie łózka	
11	regulacja elektryczna części plecowej w zakresie 70° (+/-5°)	
12	regulacja elektryczna części nożnej w zakresie 35° (+/-5°)	
13	regulacja elektryczna funkcji autokontur, sterowanie przy pomocy przycisków na pilocie dla pacjenta i z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łózka od strony nóg	
14	Funkcja autoregresji niwelująca ryzyko powstawania odleżyn dzięki minimalizacji nacisku w odcinku krzyżowo-lędźwiowym a tym samym pełniąc funkcje profilaktyczną przeciwko odleżynom stopnia 1-4. W segmencie pleców: min.9cm, w segmencie uda: min.5cm.	
15	Funkcja Ergoframe (zaawansowana autoregresja) 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.	
16	regulacja elektryczna pozycji Trendelenburga 15° – sterowanie z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łózka od strony nóg	
17	regulacja elektryczna pozycji anti-Trendelenburga 15° – sterowanie z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łózka od strony nóg.	
18	Regulacja elektryczna do pozycji krzesła kardiologicznego – sterowanie przy pomocy jednego oznaczonego odpowiednim piktogramem przycisku na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łózka od strony nóg	
19	Regulacja elektryczna do pozycji antyszokowej – sterowanie przy pomocy jednego oznaczonego odpowiednim piktogramem przycisku na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łózka od strony nóg	
20	Regulacja elektryczna funkcji CPR – sterowanie przy pomocy jednego oznaczonego odpowiednim piktogramem przycisku na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łózka od strony nóg	

21	<p>Wyłączniki/blokady funkcji elektrycznych (na panelu sterowniczym) dla poszczególnych regulacji:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- regulacji wysokości</li> <li>- regulacji części plecowej</li> <li>- regulacji części nożnej</li> </ul> <p>Elektroniczne wskaźniki informujące o zablokowanych, aktywnych funkcjach łóżka na panelu sterowniczym i pilocie pacjenta</p>	
22	Alarm dźwiękowy informujący o próbie użycia zablokowanej funkcji	
23	Zabezpieczenie przed nieświadomym uruchomieniem funkcji poprzez konieczność wciśnięcia przycisku uruchamiającego dostępność funkcji . Przyciski aktywacji dostępne w sterowaniu: na panelu i pilocie	
24	Odfaczenie wszelkich regulacji po 180 sekundach nieużywania regulacji (konieczność świadomego ponownego uruchomienia regulacji)	
25	Przycisk bezpieczeństwa (oznaczony charakterystycznie: STOP lub też o innym oznaczeniu) natychmiastowe odłączenie wszystkich funkcji elektrycznych w przypadku wystąpienia zagrożenia dla pacjenta lub personelu również odcinający funkcje w przypadku braku podłączenia do sieci – pracy na akumulatorze.	
26	Mechaniczna funkcja CPR	
27	Koła o średnicy min 125mm z możliwością centralnego blokowania.	
28	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. System elektrycznej ochrony przed uszkodzeniem łóżka w wyniku przeciążenia, polega na wyłączeniu regulacji łóżka w przypadku przekroczonego obciążenia.	
29	<p>wyposażenie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Barierki boczne</b> metalowe lakierowane składane wzdłuż ramy leża o wysokości min 450mm. Barierki wyposażone w uchwyt z system blokady umożliwiającym odblokowywanie, składanie i rozkładanie za pomocą jednej ręki. Mechanizm wbudowany w górną poprzeczkę barierki – <u>do wszystkich łóżek</u></li> <li>- <b>Materac</b> o grubości min 100mm wykonany z piany poliuretanowej. Materac w pokryciu nie przepuszczającym płynów infuzyjnych a przepuszczającym powietrze – <u>do wszystkich łóżek</u></li> <li>- <b>Wysuwana spad leża</b> - lakierowana półka na pościel z miejscem do odkładania panelu sterowniczego – do wszystkich łóżek</li> <li>- <b>Listwa</b> z miejscem na zawieszanie worków urologicznych</li> <li>- <b>Wysięgnik z uchwytem ręki</b> – montowany przy szczycie</li> </ul>	



	łóżka od strony głowy z prawej lub lewej strony łóżka – <u>do wszystkich łóżek</u> - <b>Szafka przyłóżkowa</b> opisana poniżej – <u>do wszystkich łóżek</u>	
30	<b>Szafka przyłóżkowa</b>	
31	Szafka przyłóżkowa z możliwością ustawienia z prawej lub lewej strony łóżka	
32	Konstrukcja szafki lekka, kontenerowa wykonana z tworzywa sztucznego	
33	Szerokość całkowita: 450 mm (+/- 30 mm)	
34	Długość całkowita: 450 mm (+/-30 mm)	
35	Wysokość całkowita: 825 mm (+/-30 mm)	
36	Błat szafki wykonany z tworzywa	
37	Czoła szuflad i drzwiczek wyposażone w uchwyty do otwierania nie wystające poza obrys szafki	
38	Szafka wyposażona w uchwyty na ręczniki umieszczone na dwóch bokach szafki - składane do korpusu szafki	
39	Szafka wyposażona w dodatkowy wysuwany blat boczny np. do pisania lub jako miejsce na gazety, książkę itp.	
40	Szafka wyposażona w cztery koła o śr. min. 50 mm , w tym 2 z blokadą	

**\*) w kolumnie należy opisać parametry oferowane i podać zakresy**

Parametry określone w kolumnie nr 2 są parametrami granicznymi, których nie spełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu w kolumnie 3 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzeń.

.....  
(podpis i pieczęć imienna osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

**Zadanie nr 8**

**Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych**

Przedmiot zamówienia – **Łóżko szpitalne ortopedyczne wielofunkcyjne sterowane elektrycznie z wyposażeniem - 8 szt.**

Nazwa własna .....

Oferowany model .....

Producent .....

Kraj pochodzenia .....

Rok produkcji .....

Lp.	Parametry i warunki graniczne	Opis parametrów oferowanych*
1	2	3*
<b>Wymagania ogólne</b>		
1	zasilanie 230 V, 50 Hz z sygnalizacją włączenia do sieci w celu uniknięcia nieświadomego wyrwania kabla z gniazdka i uszkodzenia łóżka lub gniazdka	
2	Łóżko wyposażone w akumulator z sygnalizacją jego naładowania	
3	długość zewnętrzna łóżka – 2150mm (+/- 50mm). Możliwość skracania i wydłużania leża o min 150 mm	
4	szerokość zewnętrzna łóżka z zamontowanymi barierkami – 950mm (+/-30mm).	
5	Leże łóżka 4 – sekcyjne, w tym 3 segmenty ruchome. Leże wypełnienie panelami tworzywowymi. Panele gładkie, łatwo demontowalne bez użycia narzędzi, lekkie nadające się do dezynfekcji. Leże każdego łóżka przystosowane do montażu barierki bocznej oraz protektorów zabezpieczających pacjenta na całej długości leża	
6	Szczyty łóżka tworzywowe, 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.	
7	Szczyt montowany do ramy leża za pomocą dwóch pojedynczych metalowych rurek zatopionych w wyprofilowanych otworach, które wsuwa się do tulei zlokalizowanych w narożnikach ramy łóżka. Nie dopuszcza się szczytów przykręcanych lub montowanych na metalowych konstrukcjach.	
8	Konstrukcja szczytu wypełniona w środku tworzywowym odlewem, szczyty jako monolityczna bryła. Nie dopuszcza się	

	szczytów, które składają się z dwóch tworzywowych wyprasek sklejonych ze sobą z wewnętrzną metalową rurą.	
9	sterowanie elektryczne łóżka przy pomocy: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pilota przewodowego dla pacjenta z podświetlanymi przyciskami i latarką</li> <li>- Panelu sterowniczego montowanego na szczycie od strony nóg posiadającego piktogramy pozwalające na łatwą identyfikację funkcji wykonywanej za pomocą konkretnego przycisku. Możliwość umieszczenia panelu w półce na pościel</li> </ul>	
10	regulacja elektryczna wysokości leża, w zakresie 350 mm do 750 mm (+/- 30mm), gwarantująca bezpieczne opuszczanie łóżka	
11	regulacja elektryczna części plecowej w zakresie 70° (+/-5°)	
12	regulacja elektryczna części nożnej w zakresie 35° (+/-5°)	
13	regulacja elektryczna funkcji autokontur, sterowanie przy pomocy przycisków na pilocie dla pacjenta i z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg	
14	Funkcja autoregresji 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.	
15	Funkcja Ergoframe (zaawansowana autoregresja) 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.	
16	regulacja elektryczna pozycji Trendelenburga 15° – sterowanie z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg	
17	regulacja elektryczna pozycji anty-Trendelenburga 15° – sterowanie z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg.	
18	Regulacja elektryczna do pozycji krzesła kardiologicznego – sterowanie przy pomocy jednego oznaczonego odpowiednim piktogramem przycisku na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg	
19	Regulacja elektryczna do pozycji antyszokowej – sterowanie przy pomocy jednego oznaczonego odpowiednim piktogramem przycisku na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg	
20	Regulacja elektryczna funkcji CPR – sterowanie przy pomocy jednego oznaczonego odpowiednim piktogramem przycisku na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg	
21	Wyłączniki/blokady funkcji elektrycznych (na panelu	

	<p>sterowniczym) dla poszczególnych regulacji:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- regulacji wysokości</li> <li>- regulacji części plecowej</li> <li>- regulacji części nożnej</li> </ul> <p>Elektroniczne wskaźniki informujące o zablokowanych, aktywnych funkcjach łożka na panelu sterowniczym i pilocie pacjenta</p>	
22	Alarm dźwiękowy informujący o próbie użycia zablokowanej funkcji	
23	Zabezpieczenie przed nieświadomym uruchomieniem funkcji poprzez konieczność wciśnięcia przycisku uruchamiającego dostępność funkcji. Przyciski aktywacji dostępne w sterowaniu: na panelu i pilocie	
24	Odłączenie wszelkich regulacji po 180 sekundach nieużywania regulacji (konieczność świadomego ponownego uruchomienia regulacji)	
25	Przycisk bezpieczeństwa (oznaczony charakterystycznie: STOP lub też o innym oznaczeniu) natychmiastowe odłączenie wszystkich funkcji elektrycznych w przypadku wystąpienia zagrożenia dla pacjenta lub personelu również odcinający funkcje w przypadku braku podłączenia do sieci – pracy na akumulatorze.	
26	Mechaniczna funkcja CPR	
27	Koła o średnicy min 125mm z możliwością centralnego blokowania.	
28	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. System elektrycznej ochrony przed uszkodzeniem łożka w wyniku przeciążenia, polega na wyłączeniu regulacji łożka w przypadku przekroczonego obciążenia.	
29	<p>wyposażenie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Barierki boczne</b> metalowe lakierowane składane wzdłuż ramy leża o wysokości min 450mm. Barierki wyposażone w uchwyt z system blokady umożliwiającym odblokowywanie, składanie i rozkładanie za pomocą jednej ręki. Mechanizm wbudowany w górną poprzeczkę barierek – <u>do wszystkich łożek</u></li> <li>- <b>Materac</b> o grubości min 100mm wykonany z piany poliuretanowej. Materac w pokryciu nie przepuszczającym płynów infuzyjnych a przepuszczającym powietrze – <u>do wszystkich łożek</u></li> <li>- <b>Wysuwana spadz leża</b> - lakierowana półka na pościel z miejscem do odkładania panelu sterowniczego – <u>do wszystkich łożek</u></li> <li>- <b>Listwa</b> z miejscem na zawieszanie worków urologicznych</li> <li>- <b>Wysięgnik z uchwytem ręki</b> – montowany przy szczycie łożka od strony głowy z prawej lub lewej strony łożka – <u>do</u></li> </ul>	

wszystkich łózek

***\*) w kolumnie należy opisać parametry oferowane i podać zakresy***

Parametry określone w kolumnie nr 2 są parametrami granicznymi, których nie spełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu w kolumnie 3 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzeń.

.....  
(podpis i pieczęć imienna osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

**Zadanie nr 9**

**Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych**

Przedmiot zamówienia – **Łóżko szpitalne wielofunkcyjne sterowane elektrycznie z wyposażeniem - 28 szt.**

Nazwa własna .....

Oferowany model .....

Producent .....

Kraj pochodzenia .....

Rok produkcji .....

Lp.	Parametry i warunki graniczne	Opis parametrów oferowanych*
1	2	3*
<b>Wymagania ogólne</b>		
1	zasilanie 230 V, 50 Hz z sygnalizacją włączenia do sieci w celu uniknięcia nieświadomego wyrwania kabla z gniazdka i uszkodzenia łóżka lub gniazdka	
2	Łóżko wyposażone w akumulator	
3	długość zewnętrzna łóżka – 2120 /+ 30mm)	
4	szerokość zewnętrzna łóżka z zamontowanymi barierkami – 950mm ./+20	
5	Leże łóżka 4 – sekcyjne, w tym 3 segmenty ruchome. Leże wypełnienie panelami tworzywowymi. Panele gładkie, łatwo demontowalne bez użycia narzędzi , lekkie nadające się do dezynfekcji. Leże każdego łóżka przystosowane do montażu barierki bocznych oraz protektorów zabezpieczających pacjenta na całej długości leża	
6	Szczyty łóżka tworzywowe, 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	
7	sterowanie elektryczne łóżka przy pomocy: - Pilota przewodowego dla pacjenta z podświetlanymi przyciskami i latarką - Panelu sterowniczego montowanego na szczycie od strony nóg posiadającego piktogramy pozwalające na łatwą identyfikację funkcji wykonywanej za pomocą konkretnego przycisku.	
8	regulacja elektryczna wysokości leża, w zakresie 350 mm do 750 mm (+/- 30mm), gwarantująca bezpieczne opuszczanie łóżka	

9	regulacja elektryczna części plecowej w zakresie 70° (+/-5°)	
10	regulacja elektryczna części nożnej w zakresie 34° (+/-5°)	
11	regulacja elektryczna funkcji autokontur, sterowanie przy pomocy przycisków na pilocie dla pacjenta i z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg	
12	Funkcja autoregresji niwelująca ryzyko powstawania odleżyn dzięki minimalizacji nacisku w odcinku krzyżowo-lędźwiowym a tym samym pełniąc funkcje profilaktyczną przeciwko odleżynom stopnia 1-4. W segmencie pleców: min.9cm, w segmencie uda: min.5cm.	
13	Funkcja Ergoframe (zaawansowana autoregresja) 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.	
14	regulacja elektryczna pozycji Trendelenburga 15°– sterowanie z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg	
15	regulacja elektryczna pozycji anty-Trendelenburga 15° – sterowanie z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg.	
16	Regulacja elektryczna do pozycji krzesła kardiologicznego – sterowanie przy pomocy jednego oznaczonego odpowiednim piktogramem przycisku na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg	
17	Regulacja elektryczna do pozycji antyszokowej – sterowanie przy pomocy jednego oznaczonego odpowiednim piktogramem przycisku na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg	
18	Regulacja elektryczna funkcji CPR – sterowanie przy pomocy jednego oznaczonego odpowiednim piktogramem przycisku na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg	
19	Wyłączniki/blokady funkcji elektrycznych (na panelu sterowniczym) dla poszczególnych regulacji: - regulacji wysokości - regulacji części plecowej - regulacji części nożnej Elektroniczne wskaźniki informujące o zablokowanych, aktywnych funkcjach łóżka na panelu sterowniczym i pilocie pacjenta	
20	Alarm dźwiękowy informujący o próbie użycia zablokowanej funkcji łóżka	
21	Zabezpieczenie przed nieświadomym uruchomieniem funkcji	

	poprzez konieczność wciśnięcia przycisku uruchamiającego dostępność funkcji . Przyciski aktywacji dostępne w sterowaniu: na panelu i pilocie	
22	Odłączenie wszelkich regulacji po 180 sekundach nieużywania regulacji (konieczność świadomego ponownego uruchomienia regulacji)	
23	Przycisk bezpieczeństwa (oznaczony charakterystycznie: STOP lub też o innym oznaczeniu) natychmiastowe odłączenie wszystkich funkcji elektrycznych w przypadku wystąpienia zagrożenia dla pacjenta lub personelu również odcinający funkcje w przypadku braku podłączenia do sieci – pracy na akumulatorze.	
24	Mechaniczna funkcja CPR	
25	Koła o średnicy min 125mm z możliwością centralnego blokowania.	
26	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. System elektrycznej ochrony przed uszkodzeniem łóżka w wyniku przeciążenia, polega na wyłączeniu regulacji łóżka w przypadku przekroczonego obciążenia.	
27	wyposażenie: <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Barierki boczne</b> metalowe lakierowane składane wzdłuż ramy leża o wysokości min 450mm. Barierki wyposażone w uchwyt z system blokady umożliwiającym odblokowywanie, składanie i rozkładanie za pomocą jednej ręki. Mechanizm wbudowany w górną poprzeczkę barierek – <u>do wszystkich łóżek</u></li> <li>- <b>Materac</b> o grubości 120mm wykonany z piany poliuretanowej z wycięciami typu "gofr" zapobiegającej odleżynom do drugiego stopnia włącznie. Materac w pokryciu nie przepuszczającym płynów infuzyjnych a przepuszczającym powietrze – <u>do wszystkich łóżek</u> .</li> <li>- <b>Wysuwana spadoleża</b> lakierowana półka na pościel z miejscem do odkładania panelu sterowniczego – <u>do wszystkich łóżek</u></li> <li>- <b>Listwa</b> z miejscem na zawieszanie worków urologicznych <u>do wszystkich łóżek</u></li> <li>- <b>Wysięgnik z uchwytem ręki</b> – <u>do wszystkich łóżek</u></li> <li>- <b>Szafka przyłóżkowa</b> opisana poniżej – <u>do wszystkich łóżek</u></li> </ul>	
28	Szafka przyłóżkowa z możliwością ustawienia z prawej lub lewej strony łóżka	
29	Konstrukcja szafki lekka, kontenerowa wykonana z tworzywa sztucznego	
30	Szerokość całkowita: 500 mm (+/- 30 mm)	
31	Długość całkowita: 480 mm (+/-30 mm)	



32	Wysokość całkowita: 825 mm (+/-30 mm)	
33	Blat szafki wykonany z tworzywa	
34	Czoła szuflad i drzwiczek wyposażone w uchwyty do otwierania nie wystające poza obrys szafki	
35	Szafka wyposażona w uchwyty na ręczniki umieszczone na dwóch bokach szafki - składane do korpusu szafki	
36	Szafka wyposażona w dodatkowy wysuwany blat boczny np. do pisania lub jako miejsce na gazety, książkę itp.	
37	Szafka wyposażona w cztery koła o śr. min. 65 mm , w tym 2 z blokadą	

***\*) w kolumnie należy opisać parametry oferowane i podać zakresy***

Parametry określone w kolumnie nr 2 są parametrami granicznymi, których nie spełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu w kolumnie 3 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzeń.

.....  
 (podpis i pieczęć imienna osoby  
 uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

**Zadanie nr 10**

**Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych**

Przedmiot zamówienia – **Łóżko szpitalne wielofunkcyjne z ramą ortopedyczną sterowane elektrycznie z wyposażeniem – 2 szt.**

Nazwa własna .....

Oferowany model .....

Producent .....

Kraj pochodzenia .....

Rok produkcji .....

Lp.	Parametry i warunki graniczne	Opis parametrów oferowanych*
1	2	3*
<b>Wymagania ogólne</b>		
1	Zasilenie 230V 50 HZ z sygnalizacją włączenia do sieci w celu uniknięcia nieświadomego wyrwania kabla z gniazdka i uszkodzenia łóżka lub gniazdka	
2	Wbudowany akumulator do zasilania podczas transportu ze wskaźnikiem stanu naładowania	
3	Akumulator wyposażony w elektroniczny wskaźnik zużycia informujący o konieczności wymiany	
4	Długość zewnętrzna łóżka – 2160 mm (+/- 50 mm) z możliwością przedłużania leża dla pacjentów wysokiego wzrostu	
5	Szerokość zewnętrzna łóżka z barierkami bocznymi – 960 mm	
6	Leże łóżka 4 –sekcyjne o nowoczesnej konstrukcji opartej na dwóch kolumnach cylindrycznych gwarantującej łatwą dezynfekcję i walkę z infekcjami	
7	Leże łóżka wypełnione tworzywowymi odejmowanymi panelami. Panele odejmowane bez użycia narzędzi	
8	Szczyty łóżka tworzywowe jednorodne bez miejsc składania, wyjmowane od strony nóg i głowy z możliwością zablokowania szczytu przed wyjęciem na czas transportu. Blokada poprzez mechanizm zaciskowy. Czytelne kolorowe piktogramy informujące o zablokowanym/odblokowanym szczycie.	
9	Szczyt montowany do ramek leża za pomocą dwóch pojedynczych metalowych rurek zatopionych w profilowanych otworach, które wsuwa się w narożnikach rami łóżka. Nie dopuszcza się szczytów przykręcanych lub	

	montowanych na metalowych konstrukcjach.	
10	Konstrukcja szczytu wypełniona w środku tworzywowym odlewem, szczyt jako monolityczna bryła. Nie dopuszcza się szczytów, które składają się z dwóch tworzywowych wyprasarek sklejonych ze sobą z wewnętrzną metalową rurą.	
11	Barierki dzielone, tworzywowe poruszające się z segmentami leża będące zabezpieczeniem na całej długości łóżka to znaczy od szczytu głowy aż do szczytu nóg oraz zabezpieczające pacjenta w pozycji siedzącej. Barierki jednorodne bez elementów łączonych.	
12	Barierki boczne opuszczane do dołu poniżej poziomu materaca. Barierki po opuszczeniu ściśle przylegają do leża nie powodując przerwy transferowej przy przekładaniu lub opuszczaniu łóżka przez chorego	
13	Barierki boczne o wysokości przynajmniej 45 cm umożliwiające współpracę łóżka z materacami anty-odleżynowymi zaawansowanymi o wysokości nawet do 23 cm	
14	Sterowanie elektryczne łóżka przy pomocy: - paneli w barierkach bocznych od strony wewnętrznej jak i zewnętrznej, - panelu sterowniczego montowanego na szczycie od strony nóg posiadającego przynajmniej kilkucentymetrowe piktogramy pozwalające na łatwą identyfikację funkcji wykonywanej za pomocą konkretnego przycisku, Panel sterowniczy wyposażony w elektroniczne kontrole aktywnych, zablokowanych funkcji łóżka.	
15	Regulacja elektryczna wysokości leża, w zakresie 335 mm do 800 mm (+/- 50 mm) gwarantująca bezpieczne opuszczanie łóżka (nie dotykaniu stopą podłogi podczas opuszczania łóżka)	
16	Osiągnięcie wysokości minimalnej leża sygnalizowane alarmem dźwiękowym	
17	regulacja elektryczna części plecowej w zakresie $75^{\circ} \pm 5^{\circ}$	
18	regulacja elektryczna części nożnej w zakresie $50^{\circ} \pm 5^{\circ}$	
19	Regulacja elektryczna funkcji autokontur, sterowanie przy pomocy przycisków w barierkach bocznych i z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg	
20	Funkcja autoregresji o parametrze minimum 11 cm niwelująca ryzyko powstawania odleżyn dzięki minimalizacji nacisku w odcinku krzyżowo-lędźwiowym a tym samym pełniąc funkcje profilaktyczną przeciwko odleżynom	
21	Regulacja elektryczna pozycji Trendelenburga $20^{\circ} (\pm 4^{\circ})$ – sterowanie z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg	

22	Regulacja elektryczna pozycji anty-Trendelenburga 20° (+/- 4°) – sterowanie z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg	
23	Regulacja elektryczna do pozycji krzesła kardiologicznego – sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem przycisku na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg	
24	Elektryczna funkcja CPR z każdej pozycji do reanimacji – sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem przycisku na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg	
25	Elektryczna pozycja antyszokowa z każdej pozycji - sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem przycisku na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg	
26	Wyłączniki/blokady funkcji elektrycznych z diodową sygnalizacją stanu (na panelu sterowniczym) dla poszczególnych regulacji: - regulacji wysokości, - regulacji części plecowej, - regulacji części nożnej, - sterowań nożnych,	
27	Próba użycia zablokowanej funkcji łóżka dodatkowo sygnalizowana alarmem dźwiękowym	
28	Zabezpieczenie przed nieświadomym uruchomieniem funkcji poprzez konieczność wciśnięcia przycisku uruchamiającego dostępność funkcji. Przycisk dostępności funkcji w sterowaniu: na panelu, w barierkach bocznych. Użycie dowolnego przycisku aktywacji uruchamia wszystkie sterowniki.	
29	Odłączenie wszelkich regulacji, barierek, sterowań nożnych lub panelu po 180 sekundach nieużywania regulacji (konieczność świadomego ponownego uruchomienia regulacji)	
30	Przycisk bezpieczeństwa (oznaczony charakterystycznie: STOP lub też o innym oznaczeniu) natychmiastowe odłączenie wszystkich funkcji elektrycznych w przypadku wystąpienia zagrożenia dla pacjenta lub personelu również odcinający funkcje w przypadku braku podłączenia do sieci – pracy na akumulatorze. System odłączający wszystkie sterowania: panel, i sterowanie nożne. System uniemożliwiający jakąkolwiek regulację nie tylko jako blokadę poszczególnych segmentów ale również deaktywujący przyciski z pozycjami programowalnymi.	
31	Elektryczna i mechaniczna funkcja CPR	
32	Pojedyncze koła jezdne blokowane centralnie o średnicy 150 mm gwarantujące doskonałą mobilność łóżka	

33	Bezpieczne obciążenie robocze 400 kg w pozycji horyzontalnej oraz bezpieczne obciążenie robocze dla każdej pozycji leża i segmentów na poziomie minimum 230 kg. Pozwalające na wszystkie możliwe regulacje przy tym obciążeniu bez narażenia bezpieczeństwa pacjenta i powstanie incydentu medycznego	
34	Możliwość rozbudowy łóżka o zintegrowany system przekazujący informację o sytuacjach niebezpiecznych, błędach, awariach	
35	Możliwość wyboru kolorystyki szczytów i barierek bocznych	
36	Wyposażenie: - <b>materac</b> o grubości 100 mm do każdego łóżka wykonany z piany poliuretanowej. Materac w pokryciu nie przepuszczającym płynów infuzyjnych, a przepuszczającym powietrze. Pokrowiec z krytym zamkiem – <u>do wszystkich łóżek.</u> - <b>listwa z tworzywowymi uchwytami</b> do worków urologicznych - <u>do wszystkich łóżek.</u> - <b>wysuwana spod leża półka</b> na pościel z miejscem do odłożenia panelu sterowniczego - <u>do wszystkich łóżek.</u> <b>Szafka przyłóżkowa</b> opisana poniżej - <u>do wszystkich łóżek.</u> <b>Rama ortopedyczna</b> opisana poniżej - <u>do wszystkich łóżek.</u>	
37	<b>Szafka przyłóżkowa</b>	
38	Szafka przyłóżkowa z możliwością ustawienia z prawej lub lewej strony łóżka	
39	Konstrukcja szafki lekka, kontenerowa wykonana z tworzywa sztucznego	
40	Szerokość całkowita: 450 mm (+/- 30 mm)	
41	Długość całkowita: 450 mm (+/-30 mm)	
42	Wysokość całkowita: 825 mm (+/-30 mm)	
43	Błat szafki wykonany z tworzywa	
44	Czoła szuflad i drzwiczek wyposażone w uchwyty do otwierania nie wystające poza obrys szafki	
45	Szafka wyposażona w uchwyty na ręczniki umieszczone na dwóch bokach szafki - składane do korpusu szafki	
46	Szafka wyposażona w dodatkowy wysuwany blat boczny np. do pisania lub jako miejsce na gazety, książkę itp.	
47	Szafka wyposażona w cztery koła o śr. min. 50 mm , w tym 2 z blokadą	
48	<b>Rama ortopedyczna</b>	
49	Rama ortopedyczna chromowana podwójna montowana	

w tulejach leża. Montaż ramy nie wymaga usuwania szczytów łóżka. Rama wyposażona w 4 słupki montowane w otwory leża oraz poprzeczki górne. <u>Rama dodatkowo wyposażona w dwie górne poprzeczki ruchome, bloczki, kroplówki, uchwyty do rąk - 2 szt.</u> Wyposażenie ramy na mechanizmach zaciskowych dających możliwość dowolnej instalacji	
--	--

***\*) w kolumnie należy opisać parametry oferowane i podać zakresy***

Parametry określone w kolumnie nr 2 są parametrami granicznymi, których nie spełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu w kolumnie 3 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzeń.

.....  
(podpis i pieczęć imienna osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)