

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH**

**Producent:** .....

**Nazwa i typ:** .....

Ilość: 5 szt.

Rok produkcji: .....

Lp.	Opis parametrów wymaganych	POTWIERDZIĆ „TAK”, A WE WSKAZNYCH POLACH PODAĆ
1.	Modułowa konstrukcja komór materaca zapobiegająca ich rozsuwaniu się i stykaniu ciała pacjenta z podłożem. Nie dopuszcza się rozwiązania z indywidualnymi komorami narażającymi pacjenta na zbędne ryzyko zmniejszonej terapii antyodleżynowej na skutek zapadnięcia się jednej lub kilku komór (szczególnie ważne przy przebywaniu pacjenta w pozycji siedzącej). Nie dopuszcza się rozwiązania z indywidualnymi komorami wydłużającymi znacznie mycie i dezynfekcję (konieczność demontażu każdej komory indywidualnie)	
2.	Materac składający się z min. 20 poprzecznych komór oraz dwóch komór wzdłużnych dla stabilizacji materaca i lepszego zabezpieczenia pacjenta przed wypadnięciem z łóżka	
3.	Dodatkowe zastosowanie dwóch komór wzdłużnych dla stabilizacji materaca i lepszego zabezpieczenia pacjenta przed wypadnięciem z łóżka	
4.	Bezpieczne obciążenie robocze min. 210 kg	
5.	<p>Materac wyposażony w centralną pompę zasilającą o cichej pracy (max. 21 dB) zawieszoną na ramie łóżka z możliwością ustawienia na podłodze, zaopatrzoną m.in. w:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- wskaźniki sygnalizujące pracę materaca, tryb: statyczny, symulacyjny, zmiennociśnieniowy;</li> <li>- tryb symulacyjny polegający na włączeniu stałego niskiego ciśnienia w komorach materaca, symulacja materaca pasywnego w celu sprawdzenia stanu pacjenta, np. czy można już zmienić materac na zwykły,</li> <li>- tryb statyczny polegający na maksymalnym napełnieniu komór oraz wyłączeniu trybu zmiennociśnieniowego na czas pielęgnacji</li> </ul>	

Część 6 - Materac aktywny – 5 sztuk

	<p>pacjenta,</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- tryb zmiennociśnieniowy 2:1 lub 3:1 polegający na stałym cyklu 10 lub 7,5 minutowym, w którym co druga lub trzecia komora pozostaje bez powietrza na czas 2,5 minuty (terapia przeciwodleżynowa dająca zerowy ucisk na poszczególne partie ciała pacjenta, pomagająca też w leczeniu już istniejących odleżyn u pacjentów)</li> <li>- automatyczne dostosowanie ciśnienia w odcinku lędźwiowo krzyżowym pacjenta w celu zapobiegania odleżynom w miejscu największego ucisku</li> <li>- osobny dedykowany wskaźnik podłączenia poduszki antyodleżynowej</li> <li>- osobny dedykowany wskaźnik konieczności wezwania serwisu</li> <li>- przycisk aktywowania i dezaktywowania akustycznych alarmów materaca</li> <li>- przycisk bezpieczeństwa aktywujący regulację funkcji pompy – świadomego wyboru wybieranych funkcji</li> <li>- osobny dedykowany wskaźnik CPR</li> </ul>	
6.	Wyłączenie wszystkich przycisków po 180 sek. nieużywania	
7.	Możliwość natychmiastowego, szybkiego spuszczenia powietrza (np. w celu przeprowadzenia resuscytacji) Funkcja transportowa (możliwość transportu pacjenta na materacu bez konieczności używania pompy)	
8.	Akustyczny i wizualny alarm spadku ciśnienia	
9.	Funkcja zmiany ciśnienia w komorach w zależności od wagi pacjenta lub dostosowania indywidualnego dla jak największego komfortu pacjentów z zachowaniem pełnego bezpieczeństwa przeciwodleżynowego	
10.	Tryb statyczny wyposażony w system bezpieczeństwa – przełączania się automatycznie po 30 minutach (+/-5 min) w tryb zmiennociśnieniowy – rozwiązanie chroniące przed nieumyślnym pozostawieniem pacjenta na materacu w trybie statycznym	
11.	Możliwość pozostawienia w trybie transportowym (napęcznionych komór) do 24 godzin bez zasilania	

**Część 6 - Materac aktywny – 5 sztuk**

	zewnątrznego (na akumulatorze)	
12.	Wysokość materaca 17cm (+/-2 cm)	
13.	Wymiary materaca: 200cm x 86cm (+/-2 cm)	
14.	Materac kładziony bezpośrednio na ramę łóżka nie wymagający dodatkowego podkładu w formie standardowego materaca piankowego	
15.	Materac w pokrowcu paroprzepuszczalnym, nie przepuszczającym cieczy	
16.	Przewody powietrzne, łączące materac z pompą zabezpieczone pokrowcem	
17.	Materac połączony z pompą szybko złączką	
18.	Pompa wyposażona w mechaniczny filtr powietrza	
19.	Materac i pokrowiec łatwy do mycia i dezynfekcji. Zamek materaca od góry osłonięty przed zalaniem lub wnikaniem zanieczyszczeń specjalną nakładką pokrowca. Nie dopuszcza się rozwiązań bez takiego zabezpieczenia, gdzie mogło by dochodzić do kumulacji drobnoustrojów chorobotwórczych w tych miejscach i stwarzać zagrożenie epidemiologiczne. <b>Wykonawca (w cenie oferty) dostarczy wraz z zestawem materaców <u>1 dodatkową sztukę pokrowca (pokrowiec zapasowy)</u>.</b>	
20.	Zamek odpinany dookoła materaca (360°) Możliwość odpięcia tylko górnej części pokrowca	
21.	Maksymalna waga materaca wraz z pompą do 12 kg Masa zapewniająca łatwą obsługę personelowi medycznemu. Nie dopuszcza się rozwiązań narażających personel na dodatkowy wysiłek fizyczny i obciążenia	
	<b>Pozostałe</b>	
22.	Pisemna autoryzacja od producenta na sprzedaż i serwis urządzenia na terenie Polski lub oświadczenie wykonawcy o zapewnieniu serwisu w Polsce przez inny podmiot mający siedzibę w Polsce	
23.	Okres gwarancji min. 24 miesiące	..... miesięcy
24.	Serwis (gwarancyjny i pogwarancyjny) z możliwością mobilnego serwisowania	

Część 6 - Materac aktywny – 5 sztuk

25.	Czas reakcji serwisu od momentu zgłoszenia usterki do chwili podjęcia naprawy - nie więcej niż 48 h	..... godzin
-----	---	--------------

1. Oświadczamy że:
  - a) zaofertowany powyżej sprzęt jest kompletny i będzie po zainstalowaniu gotów do podjęcia działalności, bez żadnych dodatkowych zakupów inwestycyjnych. Wyżej wyspecyfikowane urządzenie jest fabrycznie nowe, nie było przedmiotem ekspozycji, wystawy itp.,
  - b) podpisując protokół odbioru urządzenia dostarczymy Zamawiającemu wszystkie niezbędne dokumenty wynikające z § 4 umowy, której wzór stanowi załącznik do SIWZ,
  - c) wszystkie parametry techniczne i warunki gwarancji oraz serwisu gwarancyjnego są spełnione łącznie.
2. Wykonawca jest zobowiązany załączyć instrukcję obsługi w wersji polskiej - wraz z dostawą.
3. Do oferty należy dołączyć materiały w języku polskim potwierdzające wszystkie oferowane parametry techniczne i eksploatacyjne np. prezentacje, wyciągi z instrukcji obsługi użytkownika, oryginalne foldery.
4. W okresie gwarancji w przypadku awarii sprzętu trwającej dłużej niż 3 dni Wykonawca zobowiązany jest do przedłużenia gwarancji o czas trwania awarii.
5. **Podać nazwę i adres oraz telefony kontaktowe punktu/-ów serwisowego/-ych, gdzie będą wykonywane naprawy gwarancyjne i pogwarancyjne:** .....

.....