Załącznik nr 5 do SIWZ

**PAKIET nr 1**

**Aparat do znieczulenia z monitorem dla dzieci i dorosłych**

 **Opis przedmiotu zamówienia wraz z wymaganiami minimalnymi, granicznymi**

**1. Aparat do znieczulania z monitorowaniem - 2 kpl**

 **Producent/Kraj: ………………………….**

 **Model/Typ: ……………………………**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Zasady oceny przyznane pkt.** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
|  | **Aparat do znieczulenia ogólnego dla dzieci i dorosłych**  |  | **Tak** |  |
|  | Aparat do znieczulania ogólnego jezdny  |  | **Tak** |  |
|  | **Parametry ogólne:** |  | **Tak** |  |
|  | masa do 150 kg |  | **Tak** |  |
|  | zasilanie dostosowane do 230 V 50 Hz ,wbudowane fabrycznie gniazda elektryczne 230 V (minimum 3 gniazda) |  | **Tak** |  |
|  | Indywidualne, automatyczne bezpieczniki gniazd elektrycznych |  | **Tak** |  |
|  | wyposażony w blat do pisania i minimum dwie szuflady na akcesoria  |  | **Tak** |  |
|  | kółka jezdne ( z hamulcem minimum dwóch kół ) |  | **Tak** |  |
|  | wbudowane oświetlenie blatu typu LED z regulacją natężenia światła  |  | **Tak** |  |
|  | zasilanie gazowe (N2O,O2, powietrze) z sieci centralnej |  | **Tak** |  |
|  | awaryjne zasilanie gazowego z 10 l butli (O2 i N2O ) |  | **Tak** |  |
|  | Prezentacja ciśnień gazów zasilających na ekranie rspiratora |  | **Tak** |  |
|  | precyzyjne przepływomierze dla tlenu, podtlenku azotu i powietrza , wyświetlanie przepływów gazów na ekranie wentylatora aparatu  |  | **Tak** |  |
|  | przepływomierze umożliwiające podaż gazów w systemie anestezji z niskimi przepływami  |  | **Tak** |  |
|  | wbudowany przepływomierz tlenowy niezależny od układu okrężnego do stosowania podczas znieczuleń przewodowych z regulowanym przepływem O2 minimum do 10l/min. |  | **Tak** |  |
|  | mechaniczny przepływomierz zbiorczy świeżych gazów  | **TAK-1 pkt.****NIE-0 pkt.** | **Tak** |  |
|  | system automatycznego utrzymywania stężenia tlenu w mieszaninie z podtlenkiem azotu na poziomie min. 25%. Automatyczne odcięcie podtlenku azotu przy braku zasilania w tlen .  |  | **Tak** |  |
|  | **Układ oddechowy**  |  | **Tak** |  |
|  | kompaktowy układ oddechowy okrężny do wentylacji dorosłych o niskiej podatności |  | **Tak** |  |
|  | układ oddechowy o prostej budowie, łatwy do wymiany i sterylizacji pozbawiony lateksu o całkowitej pojemności nie większej niż 3,5 L. wraz z pojemnikiem absorbera CO2 i bypassem CO2  |  | **Tak** |  |
|  | przystosowany do prowadzenia znieczulenia w systemach półotwartym i półzamkniętym  |  | **Tak** |  |
|  | obejście tlenowe o dużej wydajności min.25l /min. |  | **Tak** |  |
|  | wielorazowy pochłaniacz dwutlenku węgla o obudowie przeziernej i pojemności max. 1,5 l. Możliwość stosowania zamiennego pochłaniaczy wielorazowych i jednorazowych podczas znieczulenia bez rozszczelnienia układu i stosowania narzędzi |  | **Tak** |  |
|  | eliminacja gazów poanestetycznych poza salę operacyjną  |  | **Tak** |  |
|  | **Respirator anestetyczny** |  | **Tak** |  |
|  | **Tryby wentylacji**  |  | **Tak** |  |
|  | możliwość prowadzenia wentylacji ręcznej natychmiast po przełączeniu z wentylacji mechanicznej przy pomocy dźwigni  | **TAK-1 pkt.****NIE-0 pkt.** | **Tak** |  |
|  | tryb wentylacji ciśnieniowo zmienny |  | **Tak** |  |
|  | tryb wentylacji objętościowo zmienny |  | **Tak** |  |
|  | SIMV – synchronizowana przerywana wentylacja wymuszona w trybie objętościowym i ciśnieniowym  |  | **Tak** |  |
|  | precyzyjny wyzwalacz przepływowy z precyzyjną regulacją czułości min. od 0, 2 l/min – 10 l/min. |  | **Tak** |  |
|  | tryb wentylacji PSV z zabezpieczeniem na wypadek bezdechu ( automatyczna wentylacja zapasowa) |  | **Tak** |  |
|  | zakres PEEP min. od 4 do 25 cm H2O |  | **Tak** |  |
|  | **Regulacje** |  | **Tak** |  |
|  | regulacja stosunku wdechu do wydechu – minimum 2: 1 do 1: 4  |  | **Tak** |  |
|  | regulacja częstości oddechu minimum od 4 do 100 /min. wentylacja objętościowa i ciśnieniowa  |  | **Tak** |  |
|  | zakres objętości oddechowej minimum od 20 do 1500 ml - wentylacja objętościowa  |  | **Tak** |  |
|  | zakres objętości oddechowej minimum od 5 do 1500 ml - wentylacja ciśnieniowa  |  | **Tak** |  |
|  | regulacja ciśnienia wdechu przy PCV minimum: od 5 do 60 cm H2O  |  | **Tak** |  |
|  | regulowana pauza wdechowa w zakresie minimum 5-60 % |  | **Tak** |  |
|  | **Alarmy** |  | **Tak** |  |
|  | alarm niskiej pojemności minutowej MV  |  | **Tak** |  |
|  | Alarm niskiej objętości oddechowej TV z regulowanymi progami ( górnym i dolnym). Możliwość czasowego zawieszenia alarmu TV np. podczas indukcji znieczulenia | **TAK-1 pkt.****NIE-0 pkt.** | **Tak** |  |
|  | alarm minimalnego i maksymalnego ciśnienia wdechowego |  | **Tak** |  |
|  | alarm braku zasilania w energię elektryczną  |  | **Tak** |  |
|  | alarm braku zasilania w gazy  |  | **Tak** |  |
|  | alarm Apnea |  | **Tak** |  |
|  | **POMIAR I OBRAZOWANIE**  |  | **Tak** |  |
|  | stężenie tlenu w gazach oddechowych  |  | **Tak** |  |
|  | pomiar objętości oddechowej TV |  | **Tak** |  |
|  | pomiar pojemności minutowej MV |  | **Tak** |  |
|  | pomiar częstości oddechowej  |  | **Tak** |  |
|  | pomiar ciśnienia szczytowego |  | **Tak** |  |
|  | pomiar ciśnienia średniego |  | **Tak** |  |
|  | ciśnienia PEEP |  | **Tak** |  |
|  | częstość oddychania |  | **Tak** |  |
|  | Manometr pomiaru cisnienia w drogach oddechowych wyświetlany na ekranie wentylatora |  | **Tak** |  |
|  | pomiar stężenia wdechowego i wydechowego tlenu w gazach oddechowych w aparacie do znieczulania metoda paramagnetyczna  |  | **Tak** |  |
|  | pomiar stężenia gazów i środków anestetycznych dla mieszaniny wdechowej i wydechowej dla: podtlenku azotu, sevofluranu, desfluranu, izofluranu w aparacie do znieczulania  |  | **Tak** |  |
|  | automatyczna identyfikacja anestetyku wziewnego i pomiar MAC w aparacie do znieczulania  |  | **Tak** |  |
|  | kompatybilność modułu gazowego pomiędzy aparatem i monitorem |  | **Tak** |  |
|  | możliwość rozbudowy o pomiar i obrazowanie spirometrii minimum pętli:ciśnienie – objętość ciśnienie – przepływprzepływ – objętość Możliwość zapisania pętli referencyjnej i zapamiętania minimum 5 wyświetlonych pętli spirometrycznych. |  | **Tak** |  |
|  | **Prezentacja graficzna**  |  | **Tak** |  |
|  | ekran kolorowy do prezentacji parametrów znieczulenia i krzywych o przekątnej minimum 15”. Rozdzielczość minimum 1024x768 pikseli.Ekran niewbudowany w korpus aparatu do znieczulenia w celu lepszej wizualizacji (dotyczy ekranu głównego nie powielającego) |  | **Tak** |  |
|  | sterowanie poprzez pokrętło, przyciski i ekran dotykowy dla zwiększenia bezpieczeństwa pracy |  | **Tak** |  |
|  | możliwość konfigurowania minimum trzech stron ekranu wentylatora |  | **Tak** |  |
|  | prezentacja prężności dwutlenku węgla - CO2 w strumieniu wdechowym i wydechowym w aparacie do znieczulenia wraz z krzywą  |  | **Tak** |  |
|  | obrazowanie krzywej koncentracji anestetyku wziewnego w aparacie do znieczulenia na wdechu i wydechu  |  | **Tak** |  |
|  | obrazowanie krzywej ciśnienia w drogach oddechowych w aparacie do znieczulenia |  | **Tak** |  |
|  | obrazowanie krzywej przepływu w drogach oddechowych  |  | **Tak** |  |
|  | **PAROWNIK** |  | **Tak** |  |
|  | możliwość podłączenia parowników do sevofluranu i desfluranu . Uchwyt do dwóch parowników mocowanych jednocześnie . |  | **Tak** |  |
|  | automatyczny test szczelności parowników z zapisem wyniku testu w dzienniku uwidacznianym na ekranie respiratora aparatu do znieczulenia  | **TAK-1 pkt.****NIE-0 pkt.** | **Tak** |  |
|  | Wbudowany ssak injectorowy do podłączenia do pojemników 1,0 l z wymiennymi wkładami  |  | **Tak** |  |
|  | **Inne** |  | **Tak** |  |
|  | komunikacja z aparatem w języku polskim |  | **Tak** |  |
|  | instrukcja obsługi w języku polskim z dostawą  |  | **Tak** |  |
|  | **Monitor pacjenta do aparatu do znieczulenia** |  | **Tak** |  |
|  | ekran kolorowy, rozdzielczość min.800 x 600 pikseli |  | **Tak** |  |
|  | przekątna ekranu min. 12" |  | **Tak** |  |
|  | do wyboru przez użytkownika- odprowadzenia EKG- krzywa oddechowa,- krzywa pletyzmograficzna,- krzywa ciśnienia tętniczego,Minimum 6 wyświetlanych jednoczasowo na ekranie krzywych dynamicznych |  | **Tak** |  |
|  | zasilanie elektryczne dostosowane do 230V, 50Hz |  | **Tak** |  |
|  | awaryjne zasilanie elektryczne monitora z wbudowanego akumulatora na min. 90 minut w warunkach standardowych |  | **Tak** |  |
|  | dowolne konfigurowanie kolejności wyświetlanych krzywych i innych parametrów na ekranie monitoraMożliwość zaprogramowania przez personel min. 5 różnych konfiguracji  |  | **Tak** |  |
|  | Sterowanie poprzez pokrętło i przyciski  |  | **Tak** |  |
|  | pamięć trendów tabelarycznych i graficznych mierzonych parametrów min. 72 h . |  | **Tak** |  |
|  | alarmy min.3-stopniowe (wizualne i akustyczne) wszystkich mierzonych parametrów z klasyfikacją priorytetu alarmu. |  | **Tak** |  |
|  | **pomiar EKG**.  |  | **Tak** |  |
|  | w zestawie odpowiednie kable połączeniowe i pomiarowe dla dorosłych  |  | **Tak** |  |
|  | ciągła rejestracja i możliwość równoczesnej prezentacji 3 lub 7 odprowadzeń EKG |  | **Tak** |  |
|  | pomiar częstości serca |  | **Tak** |  |
|  | ciągła analiza położenia odcinka ST  |  | **Tak** |  |
|  | podstawowa analiza arytmii pracy serca |  | **Tak** |  |
|  | detekcja sygnału stymulatora serca |  | **Tak** |  |
|  | respiracja impedancyjna (prezentacja krzywej oddechowej i ilości oddechów w minucie) w zakresie min. 4-100 odd/min |  | **Tak** |  |
|  | **pomiar saturacji i tętna**  |  | **Tak** |  |
|  | zakres pomiaru saturacji SpO2 1-100% z prezentacją krzywej pletyzmograficznej z eliminacją artefaktów i zapewniający poprawne pomiary przy słabym lub zakłóconym sygnale |  | **Tak** |  |
|  | czujnik wielorazowy do pomiaru saturacji dla dorosłych na palec |  | **Tak** |  |
|  | **pomiar temperatur**  |  | **Tak** |  |
|  | pomiar temperatury obwodowej -powierzchniowej w zestawie kabel do połączenia czujnika  |  | **Tak** |  |
|  | wyświetlanie temperatury T1, T2 i różnicy temperatur |  | **Tak** |  |
|  | **pomiar ciśnienia**  |  | **Tak** |  |
|  | pomiar ciśnienia tętniczego metodą nieinwazyjną  |  | **Tak** |  |
|  | Pomiar ciśnienia techniką dwutubową osobno inflacja i deflacja | **TAK-1 pkt.****NIE-0 pkt.** |  |  |
|  | pomiar wyzwalany ręcznie, automatycznie w wybranych odstępach czasowych, ciągłe pomiary przez określony czas, czas repetycji pomiarów automatycznych min. 1 – 120 min.  |  | **Tak** |  |
|  | komplet wielorazowych mankietów bez lateksu dla dorosłych wraz z kablem połączeniowym – (3 różne rozmiary mankietów : duży, średni , mały ) |  | **Tak** |  |
|  | pomiar ciśnienia krwi metodą bezpośrednią (krwawą) min. 2 kanały: tętnicze i OCŻ, Pomiar ciśnień inwazyjnych w zakresie min. - 25 do 320 mmHg |  | **Tak** |  |
|  | aparat i monitor zgodne z dyrektywą RoHS (wyprodukowany bez użycia materiałów potencjalnie toksycznych ) |  | **Tak** |  |
|  | ze względów serwisowych jak i przyszłej rozbudowy - monitor funkcji życiowych, moduły pomiarowe oraz aparat do znieczulenia ogólnego jednego producenta |  | **Tak** |  |
|  | kompatybilność z posiadanym przez Zamawiającego systemem S/5 | **TAK-1 pkt.****NIE-0 pkt.**  |  |  |
|  | polskojęzyczne oprogramowanie aparatu, monitora i modułów |  | **Tak** |  |

**Maksymalna ilość pkt. w kryterium jakości - 6 pkt.**

**PAKIET nr 2**

**Videkolonoskop dla Pracowni Endoskopii – parametry techniczne**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **I** | **Informacje, wymogi i parametry** | **Zasady oceny** | **Przyznane pkt.** | **Opis parametrów** |
| 1. | Obrazowanie w standardzie HDTV1080p | Bez oceny – wymóg |  |  |
| 2. | Obrazowanie w wąskim paśmie światła realizowanym poprzez filtr cyfrowy lub cyfrowy i optyczny | Preferowane cyfrowy i optyczny | Cyfrowy – 0 pkt. Cyfrowy i optyczny – 1 pkt. |  |
| 3. | Grubość sondy endoskopowej – 12,8 mm | Bez oceny – wymóg |  |  |
| 4. | Grubość końcówki sondy endoskopowej – 13,2 mm | Bez oceny – wymóg |  |  |
| 5. | Kanał roboczy – 3,7 mm | Bez oceny – wymóg |  |  |
| 6. | Głębia ostrości od 2 mm do 100 mm | Bez oceny – wymóg |  |  |
| 7. | Zginanie końcówki endoskopu: G: 180o, D:180o, L:160o, P:160o | Bez oceny – wymóg |  |  |
| 8. | Pole widzenia – 170o  | Bez oceny – wymóg |  |  |
| 9. | Kanał irygacyjny Water Jet | Bez oceny – wymóg |  |  |
| 10. | Ilość przycisków do sterowania funkcjami procesora – 4 | Bez oceny – wymóg |  |  |
| 11. | Funkcja zmiany sztywności sondy pokrętłem w głowicy endoskopu lub bez tej funkcji | Preferowany z funkcją | Z funkcją – 1pkt. Brak tej funkcji – 0 pkt. |  |
| 12. | Technologia zapewniająca przeniesienie momentu siły skrętnej wzdłuż osi sondy z głowicy kontrolnej endoskopu na końcówkę zdalną | Bez oceny – wymóg |  |  |
| 13. | Płaszcz sondy powyżej końcówki giętkiej o dużo wyższej giętkości od pozostałej części | Bez oceny – wymóg |  |  |
| 14. | Długość sondy roboczej – 1680 mm | Bez oceny – wymóg |  |  |
| 15. | Aparat w pełni zanurzalny, nie wymagający nakładek uszczelniających | Preferowany bez nakładek usczelniających | Bez nakładek – 1 pkt. Z nakładmi uszczelniającymi – 0 pkt. |  |
| 16. | Typ konektora – jednogniazdowy | Bez oceny – wymóg |  |  |
| 17. | Pełna kompatybilność z posiadanym w pracowni procesorem EXERA III | Bez oceny – wymóg |  |  |
| 18. | System raportujący umożliwiający komunikację o skutecznej dezynfekcji maszynowej endoskopu z posiadanym programem do archiwizacji badań Endobase | Bez oceny – wymóg |  |  |
| 19. | Gwarancja na kolonoskop 24 miesięcy z uwzględnieniem w tym okresie obsługi typu Endocasco (bezpłatne naprawy uszkodzeń lub wymiana zużytych elementów endoskopu) | Bez oceny – wymóg |  |  |

**Maksymalna ilość pkt. w kryterium jakości - 3 pkt.**

**PAKIET nr 3**

**Łóżko do intensywnej opieki medycznej z funkcją przechyłów bocznych**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Parametr wymagany** | **Zasady oceny przyznane pkt.** | **Parametr oferowany** |
|  | Nazwa oferowanego urządzenia: Producent wózka: Typ wózka:Rok produkcji: 2018 | Podać |  |  |
|  | Łóżko do intensywnej opieki medycznej posiadające stabilną i bezpieczną konstrukcję ze stali lakierowanej proszkowo opartą na trzech kolumnach cylindrycznych umożliwiającej łatwą dezynfekcję. | TAK |  |  |
|  | Leże łóżka 4-sekcyjne, segmenty leża wypełnione odejmowanymi, wygodnymi w dezynfekcji panelami z tworzywa ABS | TAK |  |  |
|  | Wymiar całkowity przy podniesionych barierkach: 2120 x 950 mm (±20mm) | TAK / Podać |  |  |
|  | Wymiary leża: 2000 x 850 mm (±20mm) | TAK / Podać | Szerokość leża 850 mm – 1 pkt. Szerokość leża inna niż 850 i dopuszczona przez Zamawiającego – 0 pkt. |  |
|  | Zintegrowane przedłużenie leża o min. 150 do 200 mm | TAK / Podać | Przedłużenie o 150mm – 0 pkt. Przedłużenie o 200 mm – 1 pkt. |  |
|  | Leże wyposażone w ograniczniki zapobiegające przesuwaniu się materaca | TAK |  |  |
|  | Segment pleców z tworzywa HPL, przezierny dla promieni RTG, wyposażony w pozycjoner kasety RTG | TAK |  |  |
|  | Segment pleców z dźwignią nagłego zwolnienia CPR (dźwignia umieszczona po obu stronach łóżka) | TAK |  |  |
|  | Elektryczne sterowanie łóżkiem przy pomocy:- panelu centralnego - dwustronnych sterowników w barierkach bocznych- sterowników nożnych zabezpieczonych przed przypadkowym uruchomieniem  | TAK |  |  |
|  | Elektryczna regulacja wysokości w zakresie 450-850 mm (±20mm) | TAK / Podać |  |  |
|  | Elektryczna regulacja części leża segmentu oparcia pleców 70º (±2°) | TAK / Podać |  |  |
|  | Automatyczne zatrzymanie segmentu oparcia pleców w pozycji nachylenia 30º | TAK |  |  |
|  | Elektryczna regulacja segmentu podparcia ud 32º (±2°) | TAK / Podać |  |  |
|  | Regulacja segmentu podudzi za pomocą mechanizmu zapadkowego | TAK |  |  |
|  | Elektryczna regulacja pozycji Trendelenburga / anty-Trendelenburga 16º (±2°) | TAK / Podać |  |  |
|  | Elektryczna regulacja przechyłów bocznych min. 20º dostępna przy ustawieniu wysokości leża łóżka w zakresie od min. 650mm do max. 670mm | TAK / Podać | Wysokość 650 mm – 1 pkt. Powyżej 650 mm – 0 pkt. |  |
|  | Funkcja autoregresji leża łóżka zmniejszająca ryzyko powstawania odleżyn | TAK |  |  |
|  | Segment oparcia pleców z funkcją autoregresji min. 110 mm  | TAK / Podać |  |  |
|  | Segment podparcia ud z funkcją auto-regresji min. 70 mm  | TAK / Podać |  |  |
|  | Barierki boczne wykonane z tworzywa ABS, czteroczęściowe, o wysokości min. 42 cm, spełniające normę bezpieczeństwa EN 60601-2-52, opuszczanie barierek wspomagane sprężyną gazową, | TAK / Podać |  |  |
|  | Barierki boczna od strony głowy wyposażona we wskaźnik kąta pochylenia oparcia pleców z podziałką z zaznaczeniem kąta 0° i 30° | TAK |  |  |
|  | Barierki boczna od strony nóg wyposażona we wskaźnik kąta pozycji TR/aTR z podziałką z zaznaczeniem kąta 0° | TAK |  |  |
|  | Dwustronne sterowniki wbudowane w barierki boczne dla pacjenta zabezpieczone przed nieświadomym uruchomieniem poprzez konieczność wciśnięcia przycisku „GO”. | TAK |  |  |
|  | Szczyty wykonane z tworzywa ABS, z możliwością szybkiego wyjęcia | TAK |  |  |
|  | Możliwość wyboru koloru wypełnień szczytów i barierek łóżka | TAK |  |  |
|  | Panel sterowania funkcjami łóżka dla personelu umieszczony wysuwanej półce na pościel z możliwością umieszczenia na szczycie od strony nóg | TAK |  |  |
|  | Panel sterowania wyposażony w oznaczony na zielono przycisk aktywacji „GO”, konieczność aktywacji panelu po 3 min. bezczynności | TAK |  |  |
|  | Panel sterowania wyposażony w oznaczony na czerwono przycisk bezpieczeństwa „STOP”, blokujący wszystkie funkcje elektryczne łóżka | TAK |  |  |
|  | Możliwość selektywnej blokady poszczególnych funkcji łóżka | TAK |  |  |
|  | Oddzielne, oznaczone wyraźnymi piktogramami przyciski natychmiastowej pozycji przeciwwstrząsowej oraz CPR. | TAK |  |  |
|  | Panel sterowania wyposażony we wskaźnik naładowania baterii oraz wskaźnik podłączenia łóżka do zasilania | TAK |  |  |
|  | Pozycja krzesła kardiologicznego uzyskiwana przy pomocy jednego oznaczonego przycisku. | TAK |  |  |
|  | Pozycja mobilizacyjna (podniesienie segmentu oparcia pleców do 70° oraz obniżenie wysokości do minimalnej) sterowanie za pomocą przycisków oznaczonych wyraźnymi piktogramami na panelu sterowania i sterownikach w barierkach. | TAK |  |  |
|  | Panel wyposażony lub nie w przycisk podświetlenia leża łóżka | TAK, podać | Podświetlenie – 1 pkt. Bez podświetlenia – 0 pkt. |  |
|  | Panel wyposażony w duży kolorowy wyświetlacz LCD pokazujący aktualnie wykonywaną funkcję sterowania leżem łóżka. | TAK |  |  |
|  | Wyświetlanie aktualnie wykonywanej funkcji leża łóżka w postaci obrazu graficznego wraz z podaniem wartości (aktualnej wysokości, kąta nachylenia leża) oraz blokady funkcji. | TAK |  |  |
|  | Koła podwójne o średnicy min. 150 mm wyposażone w centralny hamulec, z możliwością blokady oraz jazdy kierunkowej. Dodatkowe 5-te koło zwiększające mobilność łóżka. | TAK / Podać |  |  |
|  | Minimalne bezpieczne obciążenie robocze łóżka min. 250 kg | TAK / Podać |  |  |
|  | Łóżko zaopatrzone w akumulator żelowy uruchamiający się w przypadku odłączenia od sieci pozwalający na wykonanie min. 200 pełnych cykli | TAK / Podać |  |  |
|  | W narożnikach możliwość montażu statywów do kroplówki i wysięgnika na ręce  | TAK |  |  |
|  | **Wyposażenie łóżka:**1. **Materac szpitalny,** Materac dopasowany do rozmiarów leża wys. min. 12cm (gąbka w pokrowcu z tkaniny. Osłona z zamkiem błyskawicznym min. z 2 stron( zapięcie w kształcie „L”), chroniąca cały materac, wykonana z włókna tekstylnego, pokrytego czystym przepuszczającym parę wodną poliuretanem, bez PVC. Osłona na materac powinna być odporna na przemakanie, zanieczyszczenia (wydaliny i wydzieliny organiczne), przenikanie mikroorganizmów, wytrzymała, elastyczna odporna na ścieranie. Łatwa do dezynfekcji i prania , nie zmieniająca swych parametrów pod wpływem środków chemicznych (wytrzymałość na alkohole, środki czyszczące, środki dezynfekcyjne, oleje i smary zawartość formaldehydu) i wysokie temperatury (pranie na gorąco 95 ° C, suszenie w bębnie – 120°C)

Pokrowiec materaca lub tkanina z której jest wykonany winien posiadać Opinię laboratoryjną potwierdzająca właściwości nieprzepuszczalności drobnoustrojów wydaną przez uprawniony do tego podmiot.1. **Wieszak kroplówki z 4-ma haczykami – 1 lub 2 szt.**
2. **Uchwyt na worki na mocz**
 | TAK / Podać | Jeden wieszak – 0 pkt. Dwa wieszaki – 1 pkt. |  |
|  | **DOKUMENTACJA PRODUKTU** |
|  | Certyfikat CE / Deklaracja zgodności CE | TAK / Załączyć |  |  |
|  | Instrukcja obsługi w j. polskim – przy dostawie | TAK |  |  |
|  | Paszport techniczny | TAK |  |  |

**Maksymalna ilość pkt. w kryterium jakości - 5 pkt.**