**Załącznik nr 1**

**Pakiet nr 1**

**Zakup łóżek szpitalnych o zwiększonym udźwigu – 15 szt.**

*Zadanie przewiduje zakup 15 szt. łóżek szpitalnych o zwiększonym udźwigu. Pozwoli on na poprawę dostępności oddziału i zwiększy możliwości w zakresie świadczeń dla pacjentów bariatrycznych.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry graniczne (wymagane)** |
| **I**  | **Łóżka szpitalne o zwiększonym udzwigu** |
|  | Łóżko o podstawie pantografowej- fabrycznie nowe. Rok produkcji 2022 lub 2023  |
|  | Zasilanie 230V~ 50/60HzKlasa ochrony przed porażeniem elektrycznym: IITyp części aplikacyjnej BStopień ochrony przed wpływem środowiska IP-X4 lub IP-X6Przewód zasilający skręcany |
|  | Szerokość całkowita łóżka z podniesionymi lub opuszczonymi poręczami bocznymi maksymalnie 980 - 1000 mm (± 10 mm) |
|  | Całkowita długość łóżka: maksymalnie 2300 mm.2100 - 2200 mm (± 10 mm)Nie dopuszcza się dłuższych łóżek ze względu na wymiary wind. |
|  | Łóżko przystosowane do materaca o wymiarach min. 2000 x 850 mm |
|  | Wydłużenie leża min. 200 mm |
|  | Ręczny pilot przewodowy sterujący następującymi funkcjami łóżka: - zmiana wysokości leża, - pochylenie oparcia pleców, - pochylenie segmentu udowego, - funkcja autokontur |
|  | Łóżko wielofunkcyjne, wielopozycyjne z pozycją krzesła kardiologicznego  |
|  | Leże łóżka podparte na konstrukcji pantografowej |
|  | Leże łóżka czterosegmentowe, z trzema segmentami ruchomymi  |
|  | Elektryczna regulacja wysokości leża  |
|  | Minimalna wysokość leża od podłogi 370 mm ± 20 mm. Wymiar dotyczy powierzchni, na której spoczywa materac  |
|  | Maksymalna wysokość leża od podłogi 810 mm ± 20 mm. Wymiar dotyczy powierzchni, na której spoczywa materac. |
|  | Elektryczna regulacja oparcia pleców w zakresie od 0o do 70o ± 3°lub od 0o do 65o |
|  | Elektryczna regulacja pozycji Trendelenburga: 16o ± 3°.  |
|  | Elektryczna regulacja pozycji anty – Trendelenburga: 17o ± 3°. |
|  | Elektryczna regulacja funkcji autokontur - jednoczesne uniesienia części plecowej do 70o ± 3°lub do 650 oraz segmentu uda do 40o ± 3° |
|  | Elektryczna regulacja segmentu uda w zakresie od 0o do40o ± 3° |
|  | Funkcja autoregresji oparcia pleców min. 120 mm |
|  | System autoregresji totalnej (oparcie pleców + segment udowy) min. 165 mm zmniejszający ryzyko uszkodzenia kręgosłupa i szyjki kości udowej.  |
|  | Łóżko wyposażone w centralny panel sterujący umieszczony na szczycie od strony nóg pacjenta (z możliwością zdjęcia go ze szczytu). Panel z diodową sygnalizacją podłączenia łóżka do sieci energetycznej.  |
|  | Następujące pozycje leża uzyskiwane automatycznie, po naciśnięciu i przytrzymaniu odpowiedniego przycisku na panelu centralnym:- pozycja krzesła kardiologicznego- pozycja antyszokowa (funkcja Trendelenburga ratunkowego)- pozycja do badań (maksymalnie podniesione i wypoziomowane leże)- pozycja Fowlera (jednocześnie leże łóżka obniża wysokość, a segmenty: oparcia pleców i uda unoszą się)- pozycja zerowa (elektryczny CPR) |
|  | Panel centralny wyposażony w przyciski służące do uzyskiwania pozycji wykorzystywanych przy tzw. wczesnej mobilizacji pacjenta:- ruch oparcia pleców do 300 oraz maksymalne podniesienie leża- podniesione oparcie pleców, leże maksymalnie podniesione i pochylone w kierunku nógKażda powyższa pozycja uzyskiwania ze specjalnie oznaczonego przycisku. |
|  | Dodatkowe przyciski na panelu centralnym do sterowania następującymi funkcjami łóżka: zmiana wysokości leża, pochylenie oparcia pleców, pochylenie segmentu udowego, funkcja autokontur, funkcja Trendelenburga i anty-Trendelenburga |
|  | Selektywne blokowanie na panelu centralnym funkcji elektrycznych – z diodową informacją o zablokowanych funkcjach.  |
|  | Na panelu jednoprzyciskowa blokada wszystkich funkcji za wyjątkiem funkcji ratunkowych (tj. Trendelenburga ratunkowego i elektrycznego CPR).  |
|  | Segment podudzia regulowany za pomocą mechanizmu zapadkowego lub za pomocą sprężyny gazowej |
|  | Poręcze boczne tworzywowe, podwójne |
|  | Poręcze boczne zabezpieczające pacjenta na całej długości leża.  |
|  | Zwolnienie i opuszczenie każdej poręczy dokonywane jedną ręką. |
|  | Górna powierzchnia poręczy bocznych w części udowej (po ich opuszczeniu) nie wystająca ponad górną płaszczyznę leża, aby wyeliminować ucisk na mięśnie i tętnice ud pacjenta |
|  | Wbudowany akumulator wykorzystywany do sterowania funkcjami łóżka w przypadku zaniku zasilania lub w przypadku przewożenia pacjenta |
|  | Konstrukcja łóżka wykonana ze stali węglowej lakierowanej proszkowo z użyciem lakieru z nanotechnologią srebra powodującą hamowanie namnażania bakterii i wirusów. Dodatki antybakteryjne muszą być integralną zawartością składu lakieru.  |
|  | Segmenty leża wypełnione odejmowanymi płytami laminatowymi, przeziernymi dla promieniowania RTG  |
|  | Segment oparcia pleców z możliwością szybkiego poziomowania (CPR) z obu stron leża.  |
|  | 4 koła o średnicy min. 150 mm zaopatrzone w mechanizm centralnej blokady. Koła z tworzywowymi osłonami (widoczny tylko bieżnik)  |
|  | Dźwignie uruchamiające centralną blokadę kół umieszczone w dwóch narożach ramy podwozia łóżka od strony nóg pacjenta |
|  | Funkcja jazdy na wprost i łatwego manewrowania  |
|  | Prześwit pod podwoziem o wysokości min. 145 mm i na długości min. 1500 mm, aby umożliwić swobodny najazd podnośnika chorego |
|  | Szczyty łóżka wyjmowane z gniazd ramy leża, tworzywowe |
|  | Rama leża wyposażona w:- krążki odbojowe w narożach leża,- sworzeń wyrównania potencjału,- poziomnice, po jednej sztuce na obu bokach leża, w okolicy szczytu nóg- cztery haczyki do zawieszania np. woreczków na płyny fizjologiczne – po dwa haczyki z dwóch stron leża  |
|  | **Dopuszczalne obciążenie robocze min. 280 kg** |
|  | Łóżko dostarczone w oryginalnym opakowaniu producenta |
|  | Powierzchnie łóżka odporne na środki dezynfekcyjne |

**Pakiet nr 1**

**Zakup materacy dla pacjentów bariatrycznych – 15 szt.**

*Zadanie przewiduje zakup 15 szt. materacy dla pacjentów bariatrycznych do łóżek o zwiększonym udźwigu. Pozwoli on na poprawę dostępności oddziału i zwiększy możliwości w zakresie świadczeń dla pacjentów bariatrycznych.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry graniczne (wymagane)** |
| **I I**  | **Materace dla pacjentów bariatrycznych** |
|  | - materac przeciwodleżynowy o następujących parametrach:Materac stosowany w profilaktyce i terapii odleżyn do 4 stopnia (EPUAP) oraz leczeniu bólu. Wymiarowo dopasowany do leża łóżka.Rdzeń wykonany z 3 warstw wysokoelastycznych pianek o gęstości 35 kg/m3 oraz 50 kg/m3Wnętrze materaca z podłużnymi i poprzecznymi nacięciami dla większego komfortu pacjentaSpecjalne strefy na głowę i pięty pacjentaNacisk powierzchniowy (pressure mapping) – < 18 mmHg Szwy zespalane ultradźwiękowoZdejmowalny pokrowiec z wysokiej, jakości poliestru pokryty poliuretanem – wodoodporny, paroprzepuszczalny, z antyseptyczną powłoką, niepalny (CRIB 5)Możliwość prania pokrowca w temp. 95 stopni.Możliwość sterylizacji w autoklawie**Skuteczność terapeutyczna dla pacjentów o wadze do 250 kg** |