

nr spr. 16/ZP/2023/Z

Załącznik nr 1

Szpital Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach  
ul. Dworcowa 31,44-145 Pilchowice

Pilchowice, 02.06.2023 r.

## SZCZEGÓŁOWY OPIS ZAMÓWIENIA

na

„Zakup wraz z dostawą sprzętu medycznego w ramach realizacji projektu: Dobra ergonomia podstawą zdrowia! w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020.”

- Zad. 1. Dostawa 1 szt. łóżka szpitalnego uniwersalnego z materacem z elektryczną bezwysiłkową dla personelu regulacją.
- Zad. 2. Dostawa 1 szt. lampy zabiegowej bezcieniowej ze statywem.
- Zad. 3. Dostawa 1 szt. wózka zabiegowego.
- Zad. 4. Dostawa 2 szt. wózków zabiegowych.
- Zad. 5. Dostawa 3 szt. wózków wielofunkcyjnych – reanimacyjnych.

## 1. Nazwa zamówienia:

„Zakup wraz z dostawą sprzętu medycznego w ramach realizacji projektu: Dobra ergonomia podstawą zdrowia! w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020.”

## 2. Przedmiot zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest zakup wraz z dostawą sprzętu medycznego w ramach realizacji projektu: Dobra ergonomia podstawą zdrowia! w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, o następujących parametrach technicznych dla poszczególnych zadań:

### Zad. 1. Dostawa 1 szt. łóżka szpitalnego uniwersalnego z materacem z elektryczną bezwysiłkową dla personelu regulacją.

Lp.	PARAMETR
I.	<b>Parametry</b>
1.	Łóżko szpitalne z regulowanymi poręczami/barierkami bocznymi dzielonymi obejmujących całą długość łóżka (norma bezpieczeństwa EN 60601-2-52) wykonane z tworzywa odpornego na środki chemiczne i dezynfekcyjno-myjące i posiadające ochronę bakteriostatyczną. Główna konstrukcja łóżka oparta na pantografie/kolumnach gwarantujących stabilność konstrukcji i wysokie obciążenie użytkowe
2.	Konstrukcja łóżka wykonana ze stali lakierowanej proszkowo z zawartością dodatków antybakteryjnych
3.	Górna powierzchnia poręczy/barierek bocznych w części udowej, po ich opuszczeniu nie powinna wystawać ponad górną płaszczyznę materaca
4.	Łóżko sterowane pilotem. Przestrzeń pomiędzy podstawą a leżem pozbawiona przewodów.
5.	Łóżko wyposażone w krążki odbojowe
6.	Leże przeziernie na RTG
7.	Leże podzielone na 4 segmenty, w tym 3 ruchome (segment oparcia pleców, segment uda i podudzia).
8.	Długość całkowita łóżka min. 208 cm Dopuszcza się łóżka z opcją wydłużenia leża.
9.	Szerokość całkowita łóżka max. do 105 cm
10.	Leże o wymiarach min. 85 x 200 cm
11.	Łóżko wyposażone w 4 haczyki do zawieszania woreczków na płyny fizjologiczne i gniazdo do szybkiego montażu wieszaka na kroplówki w narożach łóżka
12.	Funkcje łóżka regulowane elektrycznie za pomocą siłowników elektrycznych sterowanych pilotem ręcznym przewodowym lub bezprzewodowym: - regulacja wysokości - regulacja segmentu oparcia pleców - regulacja segmentu uda - funkcja autoregresji - funkcja autokontur ( jednoczesna regulacja segmentów oparcia pleców i ud uzyskiwana przy pomocy jednego przycisku na sterowniku ręcznym) - regulacja przechyłów wzdłużnych do pozycji Trendelenburga i anty-Trendelenburga
13.	Regulacja elektryczna wysokości leża mierzona od podłoża do powierzchni na której spoczywa materac - położenie najniższe min. 40 cm – max. 43 cm
14.	Regulacja elektryczna wysokości leża mierzona od podłoża do powierzchni na której spoczywa materac - położenie najwyższe min. 77 cm – max. 83 cm
15.	Funkcja CPR
16.	Koła o średnicy min. 10 cm. Blokada kół min. na 2 kołach
17.	Dopuszczalne obciążenie łóżka min. 215 kg
18.	Zasilanie elektryczne 220-240V; 60 Hz/ 50 Hz
19.	Łóżko wyposażone w materac o grubości min. 12 cm w pokrowcu wodoodpornym i paroprzepuszczalnym, antybakteryjnym, trudnopalnym, antyalergicznym o wymiarach odpowiednich do wymiaru łóżka

20.	Możliwość wyboru kolorystyki wklejki łóżka
21.	Wbudowany akumulator do sterowania funkcjami łóżka w przypadku zaniku zasilania lub przewożenia pacjenta
22.	Prześwit pod podwoziem w celu umożliwienia podjazdu podnośnikiem podłogowym
<b>II.</b>	<b>Pozostałe wymagania</b>
1.	Instrukcja obsługi w języku polskim wraz z dostawą
2.	Paszport techniczny (wypełniony) wraz z dostawą
3.	Karty charakterystyki łóżka potwierdzające antybakteryjność lakieru i tworzywa
4.	Serwis gwarancyjny min. 36 m-cy na terenie Polski posiadający autoryzację potwierdzoną przez producenta. Wskazać punkt napraw i przeglądów (nazwa, adres, telefon, fax, e-mail).
5.	Wymagane zapewnienie dostępności części i podzespołów w okresie min. 10 lat od daty dostawy.
6.	Deklaracja zgodności CE, wpis lub zgłoszenie do Urzędu Rejestracji Wyrobów Medycznych

**Zad. 2. Dostawa 1 szt. lampy zabiegowej bezcieniowej ze statywem.**

Lp.	PARAMETR
<b>I.</b>	<b>Parametry</b>
1.	Lampa zabiegowa/medyczna bezcieniowa
2.	Oświetlenie LED/halogenowe
3.	Pole oświetlanego miejsca min. 20 cm (przy odległości 1m)
4.	Średnica głowicy lampy min. 26 cm
5.	Natężenie min. 46 000 LUX (przy odległości 1m)
6.	Możliwość regulacji głowicy lampy (regulacja we wszystkich płaszczyznach, obrót 360°)
7.	Temperatura barwowa min. 4000 – 5000 K
8.	Regulacja natężenie światła i regulacja barwy temperatury przy głowicy
9.	Łatwość utrzymania w czystości (gładkie, cylindryczne powierzchnie)
10.	Żywotność lampy min. 50 000 godzin
11.	Statyw jezdny na kółkach, regulowany, stabilny, pozwalający osiągnąć wysokość oświetlenia z min. 2m
12.	Zasilanie:230V/50Hz
<b>II.</b>	<b>Pozostałe wymagania</b>
1.	Instrukcja obsługi w języku polskim wraz z dostawą
2.	Paszport techniczny (wypełniony) wraz z dostawą
3.	Serwis gwarancyjny min. 24 m-cy na terenie Polski posiadający autoryzację potwierdzoną przez producenta. Wskazać punkt napraw i przeglądów (nazwa, adres, telefon, fax, e-mail).
4.	Deklaracja zgodności, wpis lub zgłoszenie do Urzędu Rejestracji Wyrobów Medycznych

**Zad. 3. Dostawa 1 szt. wózka zabiegowego.**

Lp.	PARAMETR
<b>I.</b>	<b>Parametry</b>
1.	Stolik/wózek zabiegowy
2.	Ergonomiczne uchwyty do przetaczania wózka
3.	Min. dwa proste blaty (górny i dolny)
4.	Wózek w całości ze stali kwasoodpornej
5.	Koła o średnicy min.50 mm, w tym dwa z blokadą ,
6.	Mobilne kosze na śmieci min.2
7.	Wymiary w mm (dł. x szer. x gł.): Wys: 850 – 1000 mm Szer: 1200-1300 mm Gł: 550-650 mm
8.	Łatwość utrzymania w czystości (gładkie, powierzchnie)
<b>II.</b>	<b>Pozostałe wymagania</b>
1.	Instrukcja obsługi w języku polskim
2.	Serwis gwarancyjny min. 12 m-cy na terenie Polski.

3.	Certyfikat lub Deklaracja zgodności
----	-------------------------------------

#### Zad. 4. Dostawa 2 szt. wózków zabiegowych.

Lp.	PARAMETR
<b>I.</b>	<b>Parametry</b>
1.	Stolik/wózek zabiegowy
2.	Ergonomiczne uchwyty do przetaczania wózka
3.	Min. dwa proste blaty (górny i dolny)
4.	Wózek w całości ze stali kwasoodpornej
5.	Wyposażony w koła o średnicy min.50 mm, w tym dwa z blokadą
6.	Wymiary w mm (dł. x szer. x gł.): Wys: 850 – 1000 mm Szer: 700-800 mm Gł: 500-700 mm
7.	Łatwość utrzymania w czystości (gładkie, powierzchnie)
<b>II.</b>	<b>Pozostałe wymagania</b>
1.	Instrukcja obsługi w języku polskim
2.	Serwis gwarancyjny min. 12 m-cy na terenie Polski.
3.	Certyfikat lub Deklaracja zgodności

#### Zad. 5. Dostawa 3 szt. wózków wielofunkcyjnych – reanimacyjnych.

Lp.	PARAMETR
<b>I.</b>	<b>Parametry</b>
1.	Blat ze stali nierdzewnej z pogłębieniem lub ringami,
2.	Półka na defibrylator
3.	Płyta reanimacyjna
4.	Min. 5 szuflad z zamkiem centralnym
5.	Koła o średnicy min.125 mm w tym dwa z hamulcem
6.	Uchwyt do prowadzenia wózka
7.	Uchwyty szuflad chromowane typu C
8.	Blat boczny z tworzywa z nakładką ze stali nierdzewnej (wysuwany)
9.	Uchwyt na butlę z tlenem
10.	Deska CPR
11.	Pojemnik na ostre przedmioty
12.	Listwa elektryczna
13.	Wieszak kroplówki
14.	Min. 1 kosz na odpady
15.	Korpus i fronty: stal nierdzewna/ materiał ABS łatwe do czyszczenia i dezynfekcji
16.	Wymiary wózka: długość/szerokość 75 cm (+/-10 cm) głębokość 48 cm (+/- 10 cm) wysokość na kółkach 92 cm (+/-5 cm)
<b>II.</b>	<b>Pozostałe wymagania</b>
1.	Instrukcja obsługi w języku polskim wraz z dostawą
2.	Paszport techniczny (wypełniony) wraz z dostawą
3.	Serwis gwarancyjny min. 36 m-cy na terenie Polski posiadający autoryzację potwierdzoną przez producenta. Wskazać punkt napraw i przeglądów (nazwa, adres, telefon, fax, e-mail).
4.	Deklaracja zgodności, wpis lub zgłoszenie do Urzędu Rejestracji Wyrobów Medycznych

#### 3. Kryterium oceny i wyboru oferty :

Lp.	Kryterium Oceny	Znaczenie
1.	Cena brutto	100%

#### 4. Gwarancja i przeglądy

- a) Gwarancja dla poszczególnych zadań wynosi:
- Zad. 1. min. 36 miesięcy,
  - Zad. 2. min. 24 miesiące,
  - Zad. 3. min. 12 miesięcy,
  - Zad. 4. min. 12 miesięcy,
  - Zad. 5. min. 36 miesięcy.
- b) W okresie gwarancji Wykonawca na swój koszt wykona wymagane przeglądy okresowe wynikające z wymogów dla zamontowanych urządzeń lub w zakresie wynikającym z warunków gwarancji przekazanych Zamawiającemu. Koszt przeglądu obejmuje wszelkie czynności serwisowe, konserwacyjne, materiały lub części, które nie są materiałami eksploatacyjnymi, a których ewentualna wymiana jest wymagana, robociznę, dojazd itp.
- c) Niezależnie od powyższego Wykonawca wykona ostatni przegląd w ostatnim miesiącu gwarancji.

#### 5. Wspólny Słownik Zamówień:

33192120-9 - Łóżka szpitalne  
33167000-8 - Lampy chirurgiczne  
34911100-7 - Wózki  
33190000-8 - Różne urządzenia i produkty medyczne

#### 6. Integralność dokumentów

Niniejszy SOZ jest integralną częścią umowy. Zawarte w nim postanowienia należy rozpatrywać łącznie z Umową i jej pozostałymi załącznikami.