

**Opis przedmiotu zamówienia
zestawienie rzeczowo ilościowe i wymagania dotyczące wyposażenia.**

LP	Nazwa wyrobu	Ilość
1	łóżka rehabilitacyjne sterowane elektrycznie z materacami typu gofr w pokrowcach paroprzepuszczalnych, zmywalnych wraz ze stolikami nakładanymi typu Tablet do każdego łóżka	84

L.p.	PARAMETR / WARUNEK WYMAGANY	Wymagane przez Zamawiającego	Zaznaczyć /wpisać właściwe
1.	Konstrukcja łóżka wykonana z profili stalowych zapewniających odpowiednią wytrzymałość i obciążenie, malowanych proszkowo. Stabilna konstrukcja uniemożliwiająca chybotanie leża podczas siadania i użytkowania.	TAK	TAK/NIE
2.	Leże łóżka czterosegmentowe, z czego trzy segmenty z regulacją pochylenia przy pomocy siłowników elektrycznych sterowanych pilotem przewodowym (możliwość blokady funkcji na pilocie)	TAK	TAK/NIE
3.	Regulacja wysokości leża przy pomocy siłowników elektrycznych sterowanych pilotem przewodowym (możliwość blokady funkcji na pilocie), siłowniki chowane w szczytach łóżka w obu stron.	TAK	TAK/NIE
4.	Obudowa łóżka w kolorze buk z drewna i płyty laminowanej w komplecie z drewnianymi poręczami bocznymi poruszającymi się w ceowniku aluminiowym. Poręcze na całą długość łóżka. Poręcze po każdej stronie łóżka składające się z dwóch listew.	TAK	TAK/NIE
5.	Szczyt łóżka w formie skrzyni, przód i tył płyta laminowana, słupki oraz krawędź górna z drewna bukowego zapewniającego większą odporność na otarcia i obicia mechaniczne (nie dopuszcza się skrzyni szczytu w formie wypukłej). W szczytach łóżka mocowane siłowniki do regulacji wysokości oraz funkcji Trendelenburga i anty-Trendelendurga.	TAK	TAK/NIE
6.	Element konstrukcyjny szczytu metalowy wykonany z rur okrągłych lub profilu oraz kształtowników stalowych. Rury lub profile pionowe służące jako prowadnice umiejscowione na dwóch niezależnych krawędziach szczytu, do których przymocowane są koła jezdne	TAK	TAK/NIE

7.	Pozycja Trendelenburga i anty-Trendelendurga regulowana elektrycznie w zakresie 0° - $11^{\circ} \pm 2^{\circ}$	TAK	.....
8.	Indywidualna blokada jazdy i obrotu czterech kół jezdnych o średnicy max. 125 mm	TAK	.....
9.	W leżu sprężynujące listwy lamelowe (drewniane) wzmocnione w części środkowej, wkładane w ruchome zaczepy po obu stronach, ruchomość tych zaczepów zapewnia dostosowywanie się leża do nacisku ciała pacjenta.	TAK	TAK/NIE
10.	Złożone barierki wystają ponad leże maksymalnie 2 cm (bez materaca), co poprawia komfort pacjenta, gdy siedzi on na krawędzi łóżka.	TAK	.....
11.	Długość całkowita 2150mm ± 20 mm	TAK	.....
12.	Szerokość całkowita max 1040mm	TAK	.....
13.	Długość leża 2000 mm	TAK	TAK/NIE
14.	Szerokość leża 900 mm	TAK	TAK/NIE
15.	Kąt odchylenia oparcia pleców 0° - $70^{\circ} \pm 2^{\circ}$	TAK	.....
16.	Regulacja kąta segmentu podudzia mechanizmem zapadkowym - przesuw wzdłużny systemem rolkowym	TAK	TAK/NIE
17.	Regulacja wysokości leża 400-800mm ± 5 mm	TAK	.....
18.	Bezpieczne obciążenie robocze nie mniej niż 175 kg	TAK	.....
19.	W narożnikach leża od strony głowy tuleje do mocowania wyposażenia dodatkowego	TAK	TAK/NIE
20.	Łóżko wyposażone w wysięgnik ręki z podwieszka. Wysięgnik ręki z rury stalowej malowanej proszkowo, wkładany w tuleje z blokadą obrotu, możliwość ustawienia wysięgnika w dwóch pozycjach, wzdłuż ramy leża oraz do środka pod kątem ok. 45°	TAK	TAK/NIE
21.	Materac nowy gofrowy, w pokrowcu w całości wykonanym z materiału paroprzepuszczalnego, zmywalnego, nie przemakalnego, zapinanym na zamek błyskawiczny. Zamek chowany pod okapnikiem chroniącym go przed zabrudzeniami.	TAK	TAK/NIE
22.	Wymiary materaca: a) Grubość 120 mm b) Szerokość 900 mm c) Długość 2000 mm	TAK	TAK/NIE

23.	Stolik nałóżkowy typu Tablet nakładany na barierki łóżka dostosowany parametrami do zamawianych łóżek, wykonany z drewna lub płyty laminowanej w kolorze buk.	TAK	TAK/NIE
Warunki gwarancji i serwisu			
24.	Okres gwarancji na przedmiot zamówienia	Tak	.....
25.	Liczba gwarancyjnych przeglądów serwisowych min. 1 na 12 miesięcy	Tak	.....
26.	Wykonanie naprawy gwarancyjnej w terminie jak najkrótszym nie dłuższym niż 14 dni.	Tak	.....
27.	Zgłaszania awarii i napraw: a) telefonicznie b) pocztą elektroniczną	TAK	a) b)
28.	Infolinia: a) nr telefonu b) dostępność c) godziny	TAK	a) b) od do..... c) od..... do.....
29.	Deklaracja zgodności CE wydana przez producenta. (z dostawą)	TAK	TAK/NIE
30.	Zapewnienie producenta lub dystrybutora o dostępności części zamiennych przez okres minimum 10 lat.	TAK	TAK/NIE
31.	Informację w zakresie dostępności serwisów gwarancyjnych i pogwarancyjnych (dołączyć listę serwisów).	TAK	TAK/NIE

.....

(data, pieczęć i podpis Wykonawcy)