DZPZ/333/1/2020 Załącznik nr 3 do Zaproszenia

**FORMULARZ PARAMETRÓW WYMAGANYCH/OCENIANYCH**

**Część 1:** **Materac p/odleżynowy dla pacjentów o maksymalnej wadze do 150 kg – 15 szt.**

| **L.p.** | **WYMAGANE PARAMETRY TECHNICZNE** | **Parametr wymagany / oceniany TAK/NIE** | **Parametr oferowany** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Materac przeciwodleżynowy specjalistyczny, powietrzny, zmiennociśnieniowy, przeznaczony dla pacjentów z odleżynami wszystkich kategorii, wyposażony w pokrowiec. |  |  |
| 2 | Materac wyposażony w co najmniej 15 pojedynczych poliuretanowych komór, które w zależności od potrzeby można wymienić. | Parametr oceniany: 15 komór – 1 pkt.  > 15 komór – 5 pkt. |  |
| 3 | Konstrukcja materaca umożliwia minimum 5 godzin pracy trybie transportowym (brak utraty powietrza w materacu). Wyraźnie oznakowany zawór CPR umieszczony od strony głowy pacjenta w formie taśmy lub zaworu. Przewód powietrzny posiada pokrywę zabezpieczającą na czas transportu. | Parametr oceniany: 5h pracy – 1 pkt.  >5h pracy – 5 pkt. |  |
| 4 | Pokrowiec materaca nieprzepuszczający płynów, wyposażony w zamki błyskawiczne chroniony przez klapy zabezpieczające przed przedostawaniem się nieczystości do wnętrza materaca. Dolna część pokrowca wzmocniona w celu ochrony przed uszkodzeniem, wyposażona w pasy stabilizujące materac. Pokrowiec przystosowany do prania w wysokiej temperaturze, z możliwością chemicznej dezynfekcji. |  |  |
| 5 | Pompa do materaca wyposażona w następujące funkcje: wybór trybu pracy, wybór długości i trwania cyklu, funkcja wyboru wartości ciśnienia w materacu, wyciszenie alarmu. |  |  |
| 6 | Możliwość wyboru jednego z trzech trybów pracy materaca, zmiennociśnieniowy, statyczny, maksymalne wypełnienie komór do 30 min. Po wyłączeniu trybu materac wraca do poprzedniego ustawienia. |  |  |
| 7 | Pompa posiada alarm wizualny i dźwiękowy: minimum dla niskiego ciśnienia w materacu, usterki. |  |  |
| 8 | Pompa materaca przeznaczona dla pacjentów o wadze 150 kg, wyposażona w filtr powietrza, przyciski membranowe oraz uchwyty umożliwiające powieszenie jej na ramie łóżka. Pompa wyposażona w filtr powietrza. |  |  |
| 9 | W pompie do materaca gniazdo szybko złączki dla przewodów powietrza znajdującego się po lewej stronie, po tej samej stronie co przewód powietrzny wychodzący z materaca p/odleżynowego. |  |  |
| 10 | Zasilenie 230V, ochrona pompy przed zalaniem. Długość przewodu zasilającego minimum 500cm. |  |  |
| 11 | Maksymalna waga pacjenta gwarantująca skuteczność terapeutyczną 150 kg, nie dopuszcza się o niższych parametrach.  Wymiary materaca długość 1950mm – 2000mm, szerokość 850mm - 900mm, wysokość komór 140 mm +/- 10mm | Parametr oceniany:  waga pacjenta –  150 kg – 1 pkt.  >150 kg – 5 pkt. |  |
| 12 | Materac przeciwodleżynowy i pompa przeznaczona do terapii długoterminowej. |  |  |
| 13 | Wymagany jest dodatkowy pokrowiec oraz dwie dodatkowe komory pasujące do materaca. |  |  |
| 14 | Gwarancja na materac przeciwodleżynowy i pompę do materaca minimum 24 miesiące. |  |  |
| 15 | Instrukcja obsługi w języku polskim w formie papierowej lub elektronicznej. |  |  |
| 16 | Szkolenie personelu w zakresie obsługi oraz konserwacji materaca i pompy do materaca. |  |  |
| 17 | Szkolenie pracowników Działu Aparatury Medycznej z usuwania awarii i dokonywania przeglądów |  |  |
| 18 | Suma pkt. w kryterium jakości | Maksymalna ilość do uzyskania – 15 pkt.  Uzyskana ilość - ….. pkt. |  |

Parametry wymagane stanowią parametry graniczne / odcinające – nie spełnienie nawet jednego z  w/w parametrów spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu traktowany będzie jako brak danego parametru w  oferowanej konfiguracji.

…………………………………..

Podpis osoby uprawnionej do

reprezentowania wykonawcy

**Część 2:** **Materac p/odleżynowy dla pacjentów o maksymalnej wadze do 200 kg – 2szt.**

| **L.p.** | **WYMAGANE PARAMETRY TECHNICZNE** | **Parametr wymagany TAK/NIE** | **Parametr oferowany** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Materac przeciwodleżynowy specjalistyczny, powietrzny zmiennociśnieniowy, przeznaczony dla pacjentów z odleżynami wszystkich kategorii. |  |  |
| 2 | Materac kładziony bezpośrednio na łóżko bez potrzeby użycia materaca bazowego (piankowego). Materac wyposażony w 16 lub 20 pojedynczych poliuretanowych komór, które w zależności od potrzeb można wymienić. | Parametr oceniany: 16 komór – 1 pkt.  > 19 komór – 5 pkt. |  |
| 3 | Konstrukcja materaca umożliwia minimum 5 godzin pracy w trybie transportowym (brak utraty powietrza w materacu). Komory powietrzne w części głowy statyczne stabilizujące głowę chorego. Pozostałe komory zmiennociśnieniowe/ statyczne z technologią wspomagającą wentylację skóry. |  |  |
| 4 | Wyraźnie oznakowany zawór CPR umieszczony od strony głowy pacjenta w formie taśmy lub zaworu. Przewód powietrzny posiada pokrywę zabezpieczającą na czas transportu. |  |  |
| 5 | Pokrowiec materaca nieprzepuszczający płynów, wyposażony w zamki błyskawiczne chronione przez klapy zabezpieczające przed przedostawaniem się nieczystości do wnętrza materaca. |  |  |
| 6 | Pokrowiec przystosowany do prania w wysokich temperaturach i do chemicznej dezynfekcji. |  |  |
| 7 | Dolna część pokrowca wzmocniona, o zwiększonej odporności na uszkodzenia, wyposażona w 6 pasów lub 4 pasy umożliwiające przymocowanie materaca do ramy łóżka. |  |  |
| 8 | Pompa do materaca przeznaczona dla pacjentów o wadze 200 kg, wyposażona w następujące funkcje: wybór trybu pracy, wybór długości i trwania cyklu, przełącznik masy ciała pacjenta, wyciszenie alarmu. |  |  |
| 9 | Możliwość wyboru jednego z trzech trybów pracy materaca, zmiennociśnieniowy, statyczny, maksymalne wypełnienie komór max 30min. Po wyłączeniu trybu materac wraca do poprzedniego ustawienia. |  |  |
| 10 | Pompa wyposażona w alarm wizualny i dźwiękowy dla niskiego ciśnienia w materacu oraz usterki. |  |  |
| 11 | Pompa materaca wyposażona w filtr powietrza, przyciski membranowe oraz uchwyty umożliwiające powieszenie jej na ramie łóżka. |  |  |
| 12 | W pompie do materaca gniazdo szybko złączki dla przewodów powietrza znajduje się po lewej stronie, po tej samej stronie co przewód powietrzny wychodzący z materaca p/odleżynowego. |  |  |
| 13 | Zasilenie 230V, ochrona pompy przed zalaniem. Długość przewodu zasilającego minimum 500cm. |  |  |
| 14 | Maksymalna waga pacjenta gwarantująca skuteczność terapeutyczną 200 kg, nie dopuszcza się o niższych parametrach. | Parametr oceniany:  waga pacjenta – 200 kg – 1 pkt.  >200 kg – 5 pkt. |  |
| 15 | Wymiary materaca długość 1950mm – 2000mm, szerokość 850mm – 900mm, wysokość materaca 200mm – 210mm. |  |  |
| 16 | Materac przeciwodleżynowy i pompa przeznaczona do terapii długoterminowej. |  |  |
| 17 | Wymagany jest dodatkowy pokrowiec oraz dwie dodatkowe komory pasujące do materaca. |  |  |
| 18 | Gwarancja na materac przeciwodleżynowy i pompę do materaca minimum 24 miesiące. |  |  |
| 19 | Instrukcja obsługi w języku polskim w formie papierowej lub elektronicznej. |  |  |
| 20 | Szkolenie personelu w zakresie obsługi oraz konserwacji materaca i pompy do materaca. |  |  |
| 21 | Szkolenie pracowników Dział Aparatury Medycznej z usuwania awarii i dokonywania okresowych przeglądów. |  |  |
| 22 | Suma pkt. w kryterium jakości | Maksymalna ilość do uzyskania – 10 pkt.  Uzyskana ilość - ….. pkt. |  |

Parametry wymagane stanowią parametry graniczne / odcinające – nie spełnienie nawet jednego z  w/w parametrów spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu traktowany będzie jako brak danego parametru w  oferowanej konfiguracji.

…………………………………..

Podpis osoby uprawnionej do

reprezentowania wykonawcy

**Część 3:** **Materac p/odleżynowy dla pacjentów o maksymalnej wadze do 200 kg z przechyłami bocznymi - 1szt.**

| **L.p.** | **WYMAGANE PARAMETRY TECHNICZNE** | **Parametr wymagany TAK/NIE** | **Parametr oferowany** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Materac przeciwodleżynowy specjalistyczny, powietrzny zmiennociśnieniowy, przeznaczony dla pacjentów w profilaktyce i w leczeniu odleżyn do V stopnia wg skali 5- stopniowej. |  |  |
| 2 | Materac kładziony bezpośrednio na łóżko bez potrzeby użycia materaca bazowego (piankowego). Materac wyposażony w 15 lub 20 komór poprzecznych, które w zależności od potrzeb można wymienić. Komory wykonane z elastycznego, nie usztywnionego poliuretanu . | Parametr oceniany: 15 komór – 1 pkt.  > 19 komór – 5 pkt. |  |
| 3 | Materac wyposażony w dodatkową funkcję przechyłów bocznych i rotacji pacjenta, możliwość przechyłu, rotacji jednostronnej lub obustronnej. Możliwość regulacji czasu rotacji w zakresie co najmniej 10-30 minut modułem nie większym niż 5 minut. |  |  |
| 4 | Funkcja rotacji pracująca w trybie zmiennociśnieniowym. |  |  |
| 5 | Funkcja przechyłów bocznych i rotacji pacjenta uruchamiana i wyłączana za pomocą zaworów w budowanych w materac ( nie w pompie). |  |  |
| 6 | Materac wyposażony w funkcję rozpoznawania obciążenia wywieranego na materac przez pacjenta. Możliwość ręcznej regulacji ciśnienia powietrza w materacu. |  |  |
| 7 | Materac z funkcją owiewu ciała pacjenta powietrzem wydobywającym się przez mikrootwory. |  |  |
| 8 | Konstrukcja materaca umożliwia pracę w trybie transportowym (brak utraty powietrza w materacu). Nie krótszym niż 12 godz. |  |  |
| 9 | Wyraźnie oznakowany zawór CPR umieszczony od strony głowy pacjenta w formie taśmy lub zaworu. Przewód powietrzny posiada pokrywę zabezpieczającą na czas transportu. |  |  |
| 10 | Pokrowiec materaca nieprzepuszczający płynów, wodoszczelny, wyposażony w zamki błyskawiczne chronione przez klapy zabezpieczające przed przedostawaniem się nieczystości do wnętrza materaca. |  |  |
| 11 | Pokrowiec przystosowany do prania w wysokich temperaturach i do chemicznej dezynfekcji. |  |  |
| 12 | Dolna część pokrowca wzmocniona, o zwiększonej odporności na uszkodzenia, wyposażona w 6 pasów lub 4 pasy umożliwiające przymocowanie materaca do ramy łóżka. |  |  |
| 13 | Wymagany jest dodatkowy pokrowiec. |  |  |
| 14 | Pompa do materaca przeznaczona dla pacjentów o wadze 200 kg, z technologią autoregulacji. |  |  |
| 15 | System w pełni automatycznego dostosowania ciśnienia w komorach do wagi i ułożenia pacjenta z możliwością manualnego dostrojenia poziomu ciśnienia do wymagań użytkownika. |  |  |
| 16 | Możliwość wyboru jednego z trzech trybów pracy materaca, zmiennociśnieniowy, statyczny, pielęgnacyjny, maksymalne wypełnienie komór max 30min. |  |  |
| 17 | Po wyłączeniu trybu materac wraca do poprzedniego ustawienia. |  |  |
| 18 | Pompa wyposażona w alarm wizualny i dźwiękowy dla niskiego ciśnienia w materacu, braku zasilania z możliwością wyciszenia alarmu. Osobna dioda dla każdego alarmu |  |  |
| 19 | Pompa materaca wyposażona w filtr powietrza, uchwyty umożliwiające powieszenie jej na ramie łóżka. |  |  |
| 20 | Zasilenie 230V, ochrona pompy przed zalaniem. Długość przewodu zasilającego minimum 500cm. | Parametr oceniany: 500cm – 1 pkt.  > 500cm– 5 pkt. |  |
| 21 | Maksymalna waga pacjenta gwarantująca skuteczność terapeutyczną 200 kg+/- 10kg, nie dopuszcza się o niższych parametrach. |  |  |
| 22 | Wymiary materaca długość 1950mm - 2000mm, szerokość 850mm - 900mm, wysokość materaca 200mm - 210mm. |  |  |
| 23 | Gwarancja na materac przeciwodleżynowy i pompę do materaca minimum 24 miesiące. |  |  |
| 23 | Instrukcja obsługi w języku polskim w formie papierowej lub elektronicznej. |  |  |
| 25 | Szkolenie personelu w zakresie obsługi oraz konserwacji materaca i pompy do materaca. |  |  |
| 26 | Szkolenie pracowników Działu Aparatury Medycznej z usuwania awarii i dokonywania okresowych przeglądów. |  |  |
| 27 | Suma pkt. w kryterium jakości. | Maksymalna ilość do uzyskania – 10 pkt.  Uzyskana ilość - ….. pkt. |  |

Parametry wymagane stanowią parametry graniczne / odcinające – nie spełnienie nawet jednego z  w/w parametrów spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu traktowany będzie jako brak danego parametru w  oferowanej konfiguracji.

…………………………………..

Podpis osoby uprawnionej do

reprezentowania wykonawcy

Część 4: **Pozostały sprzęt p/odleżynowy (podkładki p/odleżynowe)**

| **L.p.** | **WYMAGANE PARAMETRY TECHNICZNE** | **Parametr wymagany TAK/NIE** | **Parametr oferowany** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | **Podkładka przeciwodleżynowa z wiskoelastomeru, osłaniająca pod pięty – 6 szt.**  Hipoalergiczna. Podkładka nie zawierająca latexu, silikonu i plastyfikatorów. Odporna na odkształcanie. Powierzchnia łatwa do utrzymania w czystości i przystosowana do dezynfekcji. Zapinana przy pomocy rzepów. Stosowana w celu ochrony pięt z możliwością zastosowania na łokcie, do stosowania w ułożeniu pacjenta na plecach i na boku.  Wymiary 32x20x1,3cm +/- 0,2cm, Ilość może być w przeliczeniu na parę.  Gwarancja wymagana min 12 miesięcy |  |  |
| 2 | **Podkładka p/odleżynowa z wiskoelastomeru – 2 szt.**  Hipoalergiczna. Podkładka nie zawierająca latexu, silikonu i plastyfikatorów. Odporna na odkształcanie. Powierzchnia łatwa do utrzymania w czystości i przystosowana do dezynfekcji. Do zastosowania pod wybrane części ciała (kość ogonowa, biodra, miednica).  - wymiary **43 x 68,5 x 2,0 cm +/- 0,2cm**  Gwarancja wymagana min 12 miesięcy |  |  |

Parametry wymagane stanowią parametry graniczne / odcinające – nie spełnienie nawet jednego z  w/w parametrów spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu traktowany będzie jako brak danego parametru w  oferowanej konfiguracji.

…………………………………..

Podpis osoby uprawnionej do

reprezentowania wykonawcy

Część 5: **Pozostały sprzęt p/odleżynowy (poduszki ortopedyczne)**

| **L.p.** | **WYMAGANE PARAMETRY TECHNICZNE** | **Parametr wymagany TAK/NIE** | **Parametr oferowany** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | **Poduszka ortopedyczna** – 2 **szt**  Wykonana z pianki z pamięcią kształtu, pianka zapobiega rozwojowi mikroorganizmów, alergenów oraz chłonięciu drobinek kurzu, zabezpieczona pokrowcem przepuszczalnym dla pary i powietrza, zapinanym na zamek. Temperatura prania 95 stopni.  Kolor niebieski  - wymiary 32 x 50 x 10/8cm twardość pianki: **średnia**  Gwarancja wymagana min 12 miesięcy |  |  |

Parametry wymagane stanowią parametry graniczne / odcinające – nie spełnienie nawet jednego z  w/w parametrów spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu traktowany będzie jako brak danego parametru w  oferowanej konfiguracji.

…………………………………..

Podpis osoby uprawnionej do

reprezentowania wykonawcy

Część 6: **Półwałek rehabilitacyjny**

| **L.p.** | **WYMAGANE PARAMETRY TECHNICZNE** | **Parametr wymagany TAK/NIE** | **Parametr oferowany** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Półwałek wypełniony pianką poliuretanową, pokryty wodoodpornym pokrowcem umożliwiającym dezynfekcję i łatwe utrzymanie czystości, zapinanym na zamek.  (dł. x szer. x wys.) 60x20x10 cm - szt.5  Gwarancja min 12 miesięcy |  |  |
| 2 | Półwałek wypełniony pianką poliuretanową, pokryty wodoodpornym pokrowcem umożliwiającym dezynfekcję i łatwe utrzymanie czystości, zapinanym na zamek.  (dł. x szer. x wys.) 60x30x15 cm - szt. 5  Gwarancja min 12 miesięcy |  |  |
| 3 | Półwałek wypełniony pianką poliuretanową, pokryty wodoodpornym pokrowcem umożliwiającym dezynfekcję i łatwe utrzymanie czystości, zapinanym na zamek.  (dł. x szer. x wys.) 60x15x10 cm - szt. 5  Gwarancja min 12 miesięcy |  |  |

Parametry wymagane stanowią parametry graniczne / odcinające – nie spełnienie nawet jednego z  w/w parametrów spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu traktowany będzie jako brak danego parametru w  oferowanej konfiguracji.

…………………………………..

Podpis osoby uprawnionej do

reprezentowania wykonawcy