DZPZ/333/29PN/2018 Załącznik nr 6 do SIWZ

**FORMULARZ PARAMETRÓW WYMAGANYCH/OCENIANYCH**

**Część 1:** **Materac p/odleżynowy dla pacjentów o maksymalnej wadze do 150 kg – 23 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 17 pojedynczych poliuretanowych komór, które w zależności od potrzeby można wymienić. | Parametr oceniany: 17 komór – 1 pkt.  > 17 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 350cm. |  |  |
| 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 | Wymagany jest dodatkowy pokrowiec oraz dwie dodatkowe komory pasujące do materaca. |  |  |
| 13 | Gwarancja na materac przeciwodleżynowy i pompę do materaca minimum 24 miesiące. | Parametr oceniany gwarancja na pompę:  24 miesiące – 1 pkt.  36 miesięcy – 5 pkt. |  |
| 14 | Instrukcja obsługi w języku polskim w formie papierowej lub elektronicznej. |  |  |
| 15 | Szkolenie personelu w zakresie obsługi oraz konserwacji materaca i pompy do materaca. |  |  |
| 16 | Suma pkt. w kryterium jakości | Maksymalna ilość do uzyskania – 20 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 – 21 szt.**

| **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 19 lub 20 pojedynczych poliuretanowych komór, które w zależności od potrzeb można wymienić. | Parametr oceniany: 19 komór – 1 pkt.  > 19 komór – 5 pkt. |  |
| 3 | Konstrukcja materaca umożliwia pracę 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 400cm. |  |  |
| 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 | Wymagany jest dodatkowy pokrowiec oraz dwie dodatkowe komory pasujące do materaca. |  |  |
| 17 | Gwarancja na materac przeciwodleżynowy i pompę do materaca minimum 24 miesiące. | Parametr oceniany gwarancja na pompę:  24 miesiące – 1 pkt.  36 miesięcy – 5 pkt. |  |
| 18 | Instrukcja obsługi w języku polskim w formie papierowej lub elektronicznej. |  |  |
| 19 | Szkolenie personelu w zakresie obsługi oraz konserwacji materaca i pompy do materaca. |  |  |
| 20 | 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 3:** **Materac p/odleżynowy dla pacjentów o maksymalnej wadze do 250 kg – 1 szt.**

| **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 21 lub 22 pojedyncze poliuretanowe komory, które w zależności od potrzeb można wymienić. | Parametr oceniany: 21 komór – 1 pkt.  > 21 komór – 5 pkt. |  |
| 3 | Konstrukcja materaca umożliwia pracę w trybie transportowym (brak utraty powietrza w materacu). Obniżona sekcja pięt w celu dodatkowej redukcji ucisku w tym obszarze – minimum 6 komór. |  |  |
| 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, wodoszczelny, 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 | Wymagany jest dodatkowy pokrowiec oraz dwie dodatkowe komory pasujące do materaca. |  |  |
| 9 | Pompa do materaca przeznaczona dla pacjentów o wadze 250 kg, z technologią autoregulacji. |  |  |
| 10 | System w pełni automatycznego dostosowania ciśnienia w komorach do wagi i ułożenia pacjenta z możliwością manualnego dostrojenia poziomu ciśnienia do wymagań użytkownika. |  |  |
| 11 | Możliwość wyboru jednego z trzech trybów pracy materaca, zmiennociśnieniowy, statyczny, pielęgnacyjny, maksymalne wypełnienie komór max 30min. |  |  |
| 12 | Po wyłączeniu trybu materac wraca do poprzedniego ustawienia. |  |  |
| 13 | Pompa wyposażona w alarm wizualny i dźwiękowy dla niskiego ciśnienia w materacu, braku zasilania z możliwością wyciszenia alarmu. |  |  |
| 14 | Pompa materaca wyposażona w filtr powietrza, uchwyty umożliwiające powieszenie jej na ramie łóżka. |  |  |
| 15 | Zasilenie 230V, ochrona pompy przed zalaniem. Długość przewodu zasilającego minimum 400cm. |  |  |
| 16 | Maksymalna waga pacjenta gwarantująca skuteczność terapeutyczną 250 kg+/- 10kg, nie dopuszcza się o niższych parametrach. |  |  |
| 17 | Wymiary materaca długość 1950mm - 2000mm, szerokość 850mm - 900mm, wysokość materaca 200mm - 210mm. |  |  |
| 18 | Gwarancja na materac przeciwodleżynowy i pompę do materaca minimum 24 miesiące. | Parametr oceniany gwarancja na pompę:  24 miesiące – 1 pkt.  36 miesięcy – 5 pkt |  |
| 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 | 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 – 10 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 12 miesięcy | Parametr oceniany – gwarancja:  12 miesięcy – 1 pkt  15 miesięcy – 2 pkt  18 miesięcy – 3 pkt  21 miesięcy – 4 pkt  24 miesięcy – 5 pkt  ……………….. |  |
| 2 | **Podkładka p/odleżynowa z wiskoelastomeru – 11 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 12 miesięcy | Parametr oceniany – gwarancja:  12 miesięcy – 1 pkt  15 miesięcy – 2 pkt  18 miesięcy – 3 pkt  21 miesięcy – 4 pkt  24 miesięcy – 5 pkt  ……………….. |  |
| 3 | **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 **46 x 46x 1,6 cm +/- 0,2cm**  Gwarancja wymagana 12 miesięcy | Parametr oceniany – gwarancja:  12 miesięcy – 1 pkt  15 miesięcy – 2 pkt  18 miesięcy – 3 pkt  21 miesięcy – 4 pkt  24 miesięcy – 5 pkt  ……………….. |  |
| 4 | 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 5: **Pozostały sprzęt p/odleżynowy (pozycjoner żelowy pod głowę)**

| **L.p.** | **WYMAGANE PARAMETRY TECHNICZNE** | **Parametr wymagany TAK/NIE** | **Parametr oferowany** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | **Pozycjoner żelowy pod głowę przystosowany do zabiegów okulistycznych – 1 szt.**  Minimalizujący ruchy głowy pacjenta. Hipoalergiczny. Pozycjoner nie zawierający latexu, silikonu i plastyfikatorów. Odporny na odkształcanie. Zapobiegający uszkodzeniu nerwów, tkanek oraz odleżynom. Nieprzepuszczalny dla płynów, nie będący przewodnikiem elektrycznym.  Powierzchnia łatwa do utrzymania w czystości i przystosowana do dezynfekcji.  Wymiary 23x23x3,8cm +/- 0,2 cm w części wyprofilowanej.  Gwarancja wymagana 12 miesięcy | Parametr oceniany – gwarancja:  12 miesięcy – 1 pkt  15 miesięcy – 2 pkt  18 miesięcy – 3 pkt  21 miesięcy – 4 pkt  24 miesięcy – 5 pkt  ……………….. |  |
| 2 | Suma pkt. w kryterium jakości | Maksymalna ilość do uzyskania – 5 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 6: **Pozostały sprzęt p/odleżynowy (podkładki żelowe pod głowę)**

| **L.p.** | **WYMAGANE PARAMETRY TECHNICZNE** | **Parametr wymagany TAK/NIE** | **Parametr oferowany** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | **Podkładka żelowa pod głowę – 2 szt.**  Hipoalergiczna. Odporna na odkształcanie. Powierzchnia łatwa do utrzymania w czystości i przystosowana do dezynfekcji.  W kształcie koła, zamknięta. Chroni głowę oraz uszy podczas zabiegu w pozycji grzbietowej.  Wymiary 200x50mm +/- 5mm  Gwarancja wymagana 12 miesięcy | Parametr oceniany – gwarancja:  12 miesięcy – 1 pkt  15 miesięcy – 2 pkt  18 miesięcy – 3 pkt  21 miesięcy – 4 pkt  24 miesięcy – 5 pkt  …………….. |  |
| 2 | **Żelowy pierścień pod głowę – 2 szt.**  Hipoalergiczny. Odporny na odkształcanie. Powierzchnia łatwa do utrzymania w czystości i przystosowana do dezynfekcji.  W kształcie półksiężyca, otwarta. Zapewnia stabilność oraz ochronę twarzy pacjenta podczas zabiegu w pozycji bocznej grzbietowej.  Wymiary 200x54mm +/- 5mm  Gwarancja wymagana 12 miesięcy | Parametr oceniany – gwarancja:  12 miesięcy – 1 pkt  15 miesięcy – 2 pkt  18 miesięcy – 3 pkt  21 miesięcy – 4 pkt  24 miesięcy – 5 pkt  ……………….. |  |
| 3 | 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 7: **Pozostały sprzęt p/odleżynowy (klin do pozycjonowania)**

| **L.p.** | **WYMAGANE PARAMETRY TECHNICZNE** | **Parametr wymagany TAK/NIE** | **Parametr oferowany** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | **Klin do pozycjonowania pacjentów – 2 szt.**  Wykonany z pianki poliuretanowej, zabezpieczony wodoodpornym, paraoprzepuszczalnym pokrowcem, przystosowanym do czyszczenia powierzchniowego środkami czyszczącymi i dezynfekcyjnymi. Pokrowiec zapinany na zamek, z możliwością prania, temperatura prania do 95 stopni.  Wymiary: 70x26x15/5cm +/- 3 cm.  Gwarancja wymagana 12 miesięcy | Parametr oceniany – gwarancja:  12 miesięcy – 1 pkt  15 miesięcy – 2 pkt  18 miesięcy – 3 pkt  21 miesięcy – 4 pkt  24 miesięcy – 5 pkt  ……………….. |  |
| 2 | Suma pkt. w kryterium jakości | Maksymalna ilość do uzyskania – 5 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 8: **Pozostały sprzęt p/odleżynowy (poduszki ortopedyczne)**

| **L.p.** | **WYMAGANE PARAMETRY TECHNICZNE** | **Parametr wymagany TAK/NIE** | **Parametr oferowany** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | **Poduszka ortopedyczna** – **3 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 12 miesięcy | Parametr oceniany – gwarancja:  12 miesięcy – 1 pkt  15 miesięcy – 2 pkt  18 miesięcy – 3 pkt  21 miesięcy – 4 pkt  24 miesięcy – 5 pkt  ……………….. |  |
| 2 | **Poduszka ortopedyczna** – **1 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: **twarda**  Gwarancja wymagana 12 miesięcy | Parametr oceniany – gwarancja:  12 miesięcy – 1 pkt  15 miesięcy – 2 pkt  18 miesięcy – 3 pkt  21 miesięcy – 4 pkt  24 miesięcy – 5 pkt  ……………….. |  |
| 3 | 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 9: **Pozostały sprzęt p/odleżynowy (poduszki pozycjonujące)**

| **L.p.** | **WYMAGANE PARAMETRY TECHNICZNE** | **Parametr wymagany TAK/NIE** | **Parametr oferowany** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | **Poduszka pozycjonująca** wypełniona 50% pianka i 50% włókna poliestrowe, zabezpieczona pokrowcem odpornym na przenikanie płynów, paroprzepuszczalnym, przystosowanym do czyszczenia powierzchniowego środkami czyszczącymi i dezynfekcyjnymi. Pokrowiec zapinany na zamek, z możliwością prania, temperatura prania do 95 stopni.  - wymiary **25 x 80 cm +/- 1cm** **- 2 szt.**  Gwarancja wymagana 12 miesięcy | Parametr oceniany – gwarancja:  12 miesięcy – 1 pkt  15 miesięcy – 2 pkt  18 miesięcy – 3 pkt  21 miesięcy – 4 pkt  24 miesięcy – 5 pkt  ……………….. |  |
| 2 | **Poduszka pozycjonująca** wypełniona 50% pianka i 50% włókna poliestrowe, zabezpieczona pokrowcem odpornym na przenikanie płynów, paroprzepuszczalnym, przystosowanym do czyszczenia powierzchniowego środkami czyszczącymi i dezynfekcyjnymi. Pokrowiec zapinany na zamek, z możliwością prania, temperatura prania do 95 stopni.  - wymiary **50 x 80 cm +/- 1cm - 1 szt.**  Gwarancja wymagana 12 miesięcy | Parametr oceniany – gwarancja:  12 miesięcy – 1 pkt  15 miesięcy – 2 pkt  18 miesięcy – 3 pkt  21 miesięcy – 4 pkt  24 miesięcy – 5 pkt  ……………….. |  |
| 3 | **Poduszka pozycjonująca** wypełniona 50% pianka i 50% włókna poliestrowe, zabezpieczona pokrowcem odpornym na przenikanie płynów, paroprzepuszczalnym, przystosowanym do czyszczenia powierzchniowego środkami czyszczącymi i dezynfekcyjnymi. Pokrowiec zapinany na zamek, z możliwością prania, temperatura prania do 95 stopni.  - wymiary **50 x 60 cm +/- 1cm - 3 szt.**  Gwarancja wymagana 12 miesięcy | Parametr oceniany – gwarancja:  12 miesięcy – 1 pkt  15 miesięcy – 2 pkt  18 miesięcy – 3 pkt  21 miesięcy – 4 pkt  24 miesięcy – 5 pkt  ……………….. |  |
| 4 | 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 10: **Pozostały sprzęt p/odleżynowy (poduszka p/odleżynowa z technologią vicair)**

| **L.p.** | **WYMAGANE PARAMETRY TECHNICZNE** | **Parametr wymagany TAK/NIE** | **Parametr oferowany** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | **Poduszka p/odleżynowa z technologią vicair - 3 szt.**  Poduszka umożliwiająca stabilne podparcie ciała i równomierny rozkład ciśnienia. Zabezpieczona pokrowcem wykonanym z materiału oddychającego i wydalającego wilgoć. Pokrowiec z możliwością prania w wysokiej temperaturze, temperatura prania 95 stopni.  - wymiary szerokość x głębokość: **40cmx45cm**  Gwarancja wymagana 12 miesięcy | Parametr oceniany – gwarancja:  12 miesięcy – 1 pkt  15 miesięcy – 2 pkt  18 miesięcy – 3 pkt  21 miesięcy – 4 pkt  24 miesięcy – 5 pkt  ……………….. |  |
| 2 | Suma pkt. w kryterium jakości | Maksymalna ilość do uzyskania – 5 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