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 pkt18 miesięcy – 3 pkt21 miesięcy – 4 pkt24 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 pkt18 miesięcy – 3 pkt21 miesięcy – 4 pkt24 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 pkt18 miesięcy – 3 pkt21 miesięcy – 4 pkt24 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 pkt18 miesięcy – 3 pkt21 miesięcy – 4 pkt24 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 +/- 5mmGwarancja wymagana 12 miesięcy  | Parametr oceniany – gwarancja: 12 miesięcy – 1 pkt 15 miesięcy – 2 pkt18 miesięcy – 3 pkt21 miesięcy – 4 pkt24 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 +/- 5mmGwarancja wymagana 12 miesięcy | Parametr oceniany – gwarancja: 12 miesięcy – 1 pkt 15 miesięcy – 2 pkt18 miesięcy – 3 pkt21 miesięcy – 4 pkt24 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 pkt18 miesięcy – 3 pkt21 miesięcy – 4 pkt24 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 pkt18 miesięcy – 3 pkt21 miesięcy – 4 pkt24 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 pkt18 miesięcy – 3 pkt21 miesięcy – 4 pkt24 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 pkt18 miesięcy – 3 pkt21 miesięcy – 4 pkt24 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 pkt18 miesięcy – 3 pkt21 miesięcy – 4 pkt24 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 pkt18 miesięcy – 3 pkt21 miesięcy – 4 pkt24 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 pkt18 miesięcy – 3 pkt21 miesięcy – 4 pkt24 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