**Kraków, 5 sierpnia 2025 roku.**

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

**Dotyczy: Dostawa, instalacja i uruchomienie 2 łóżek szpitalnych.**

**Zamawiający:** SPZOZ Szpital Uniwersytecki w Krakowie  
 ul. Marii Orwid 11, 30-688 Kraków  
 NIP: 675-11-99-442

**Wymagane parametry:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametru** | **Parametr Oferowany** |
|  | **Łóżko szpitalne model, typ, producent, rok produkcji 2025** | Podać model, typ, producent, rok produkcji |
|  | Produkt pochodzący z produkcji seryjnej (min 6 miesięcy) nie modyfikowany na potrzeby zakupu |  |
|  | Przewód zasilający skręcany |  |
|  | Szerokość całkowita łóżka z podniesionymi lub opuszczonymi poręczami bocznymi maksymalnie mieszcząca się w zakresie 990 mm do 1000mm |  |
|  | Całkowita długość łóżka mieszcząca się w zakresie 2100 mm do 2200 mm |  |
|  | Wewnętrzna długość leża (pomiędzy szczytami) mieszcząca się w zakresie 2000 mm do 2100 mm |  |
|  | Wewnętrzna szerokość leża (pomiędzy poręczami) min. 890 mm ± 50 mm  Szerokość leża pacjenta min. 870 mm |  |
|  | Możliwość wydłużenia leża min 170 mm |  |
|  | Główny panel kontrolny pielęgniarki na przewodzie (z możliwością blokady funkcji) znajdujący się przy nogach łóżka - wskaźnik informujący o podłączeniu łóżka do sieci, wskaźnik baterii, regulacja wysokości platformy leża, regulacja sekcji uda, regulacja sekcji oparcia pleców, funkcja krzesła, przechyły Trendelenburga/ anty-Trendelenburga, przycisk CPR, przycisk blokowania funkcji |  |
|  | Łóżko wielofunkcyjne, wielopozycyjne z pozycją krzesła kardiologicznego |  |
|  | Leże łóżka podparte na konstrukcji pantografowej lub kolumnowej lub systemie podwójnych ramion wznoszących |  |
|  | Leże łóżka czterosegmentowe, z trzema segmentami ruchomymi |  |
|  | Leże bez ramy zewnętrznej |  |
|  | Elektryczna regulacja wysokości leża |  |
|  | Minimalna wysokość leża od podłogi 360 mm. Wymiar dotyczy powierzchni, na której spoczywa materac |  |
|  | Maksymalna wysokość leża od podłogi 800 mm. Wymiar dotyczy powierzchni, na której spoczywa materac. |  |
|  | Elektryczna regulacja oparcia pleców w zakresie od 0° do 70° |  |
|  | Elektryczna regulacja pozycji Trendelenburga - regulacja z panelu centralnego od strony personelu mieszcząca się w zakresie 15°-16°. |  |
|  | Elektryczna regulacja pozycji anty - Trendelenburga regulacja z panelu centralnego od strony personelu mieszcząca się w zakresie 15°-16°. |  |
|  | Elektryczna regulacja funkcji autokontur - jednoczesne uniesienia części plecowej do 70° oraz segmentu uda do 32° |  |
|  | Elektryczna regulacja segmentu uda w zakresie od 0° do 32° |  |
|  | Funkcja autoregresji oparcia pleców |  |
|  | System autoregresji zmniejszający ryzyko uszkodzenia kręgosłupa. |  |
|  | Wbudowane czujniki przeciążenia leża blokujący ruchy elektryczne. |  |
|  | Następujące pozycje leża uzyskiwane automatycznie, po naciśnięciu i przytrzymaniu odpowiedniego przycisku na głównym panelu dla opiekuna:  - pozycja krzesła kardiologicznego  (automatyczne krzesło) (realizacja możliwa za pośrednictwem jednego przycisku)  - pozycja Trendelenburga i Anty-Trendelenburga  - pozycja ratunkowa (elektryczny CPR)  Dodatkowe przyciski na głównym panelu dla opiekuna: zmiana wysokości leża, pochylenie oparcia pleców, pochylenie segmentu udowego, przycisk blokowania funkcji |  |
|  | Regulacje poszczególnych funkcji elektrycznych łóżka za pomocą głównego panelu kontrolnego pielęgniarki, na przewodzie (z możliwością blokady funkcji) znajdującego się przy nogach łóżka - wskaźnik informujący o podłączeniu łóżka do sieci, wskaźnik baterii, regulacja wysokości platformy leża, regulacja sekcji uda, regulacja sekcji oparcia pleców, funkcja krzesła, przechyły Trendelenburga/ anty-Trendelenburga, przycisk CPR, przycisk blokowania funkcji oraz pilota pacjenta do sterowania podstawowymi funkcjami łóżka regulacja sekcji uda, regulacja sekcji oparcia pleców, funkcja krzesła. |  |
|  | Łóżko z podświetlanym podwoziem realizowanym za pośrednictwem przycisku znajdującego się na panelu centralnym umieszczonym od strony nóg pacjenta |  |
|  | Selektywne blokowanie na panelu centralnym funkcji elektrycznych |  |
|  | Blokowanie na panelu centralnym wszystkich funkcji elektrycznych (oprócz funkcji ratunkowej CPR) przy pomocy odpowiednich przycisków lub pokręteł. |  |
|  | Segment podudzia regulowany za pomocą mechanizmu zapadkowego (Rastomat) |  |
|  | Barierki boczne tworzywowe dzielone, zapewniające ochronę pacjenta przed zakleszczeniem |  |
|  | Poręcze/Barierka w min. części udowej leża nie poruszające się z segmentem uda ani z segmentem podudzia |  |
|  | Zwolnienie i opuszczenie każdej poręczy dokonywane jedną ręką |  |
|  | Górna powierzchnia poręczy bocznych w części udowej (po ich opuszczeniu) nie wystająca ponad górną płaszczyznę materaca, aby wyeliminować ucisk na mięśnie i tętnice ud pacjenta |  |
|  | Wbudowany akumulator wykorzystywany do sterowania funkcjami łóżka w przypadku zaniku zasilania lub w przypadku przewożenia pacjenta |  |
|  | Łóżko z leżem wypełnionym płytami tworzywowymi przeziernymi dla promieni RTG, ale z leżem w całości nie przeziernym dla promieni RTG |  |
|  | Segment oparcia pleców z możliwością szybkiego poziomowania (CPR) z obu stron leża. |  |
|  | 4 koła o średnicy min. 125 mm zaopatrzone w mechanizm centralnej blokady. Koła z tworzywowymi osłonami |  |
|  | Funkcja jazdy na wprost i łatwego manewrowania |  |
|  | Prześwit pod podwoziem o wysokości min. 150 mm i na długości min. 1360 mm, |  |
|  | Szczyty łóżka wyjmowane z gniazd ramy leża, tworzywowe wytworzone. Możliwość wyboru akcentu kolorystycznego szczytów. |  |
|  | Rama leża wyposażona w:  - krążki odbojowe w narożach leża,  - sworzeń wyrównania potencjału,  - cztery haczyki do zawieszania np. woreczków na płyny fizjologiczne – po dwa haczyki z dwóch stron leża |  |
|  | Możliwość montażu wieszaka kroplówki w czterech narożach ramy leża |  |
|  | Dopuszczalne obciążenie robocze min. 245 kg |  |
|  | - poręcze boczne tworzywowe, dzielone, 1 kpl  - wieszak kroplówki – 1 szt. |  |
|  | Łóżko dostarczone w oryginalnym opakowaniu producenta |  |
|  | Powierzchnie łóżka odporne na środki dezynfekcyjne zgodne z rekomendacją producenta |  |
|  | Materac składający się z warstwy podstawowej wykonanej z pianki zimnej PUR oraz warstwy górnej, wykonanej z pianki wiskoelastycznej, dopasowującej się do kształtu ciała, i zapewniające rozprowadzenie nacisku i prawidłową wentylację. Materac w podziale min. 5-centymetrowa pianka wiskoelastyczna i min. 9 cm warstwa spodnia z zimnej piany PUR. Krawędzie materace wzmocnione zimną pianą PUR o gęstości 40kg/m3. Wymiary materaca dopasowane do rozmiaru leża. Gęstość objętościowa: min. 50/40 kg/m³ .Wytrzymałość na ściskanie: 5,0kPa – krawędzie /podstawa 4,0 kPa, warstwa górna wiskoelastyczna- min. 40N. Możliwość okazjonalnego prania całego materaca w automatycznych stacjach myjących w temperaturze do 75 stopni C. Pokrowiec odporny jest na działanie bakterii i pleśnie zgodnie z ATCC 6538/9642. Pokrowiec z możliwością prania do 95 stopni C oraz suszenia w temperaturze 100 stopni C. Odporny na działanie środków dezynfekcyjnych powszechnie stosowanych w służbie zdrowia |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Liczba sztuk** | **Stawka VAT %** | **Wartość netto (zł)** | **Wartość brutto (w zł)** |
| 1. | **Dostawa, instalacja i uruchomienie 2 łóżek szpitalnych** | **2** |  |  |  |
| Wartość netto oferty: | | | | | |
| Wartość VAT: | | | | | |
| Wartość brutto oferty: | | | | | |
| Gwarancja (min. 24 miesiące): | | | | | |
| Przeglądy w okresie gwarancji ( jeśli dotyczy w przypadku jeżeli przeglądy nie są wymagane wpis w paszporcie): | | | | | |
| Termin realizacji: | | | | | |
| Termin Płatności min. 60 dni od dostarczenia faktury : | | | | | |
|  |  | |  |  |  |

Oferta powinna zawierać: Ofertę brutto i netto z warunkami płatności, (płatność min. 60 dni przelewem po dostarczeniu faktury) okresem gwarancji (min. 24 miesięcy) i czasem dostawy należy kierować na adres Działu Aparatury mailem pzurowski@su.krakow.pl)

**Termin realizacji**:

**Gwarancja:**

**Ważność oferty:**

**Preferowany termin płatności:** 60 dni, po dostarczeniu faktury

**Termin składania oferty:** do 11.08.25 godz. 14

**Ofertę należy przesłać w wyznaczonym terminie na adres mail** [**pzurowski@su.krakow.pl**](mailto:pzurowski@su.krakow.pl)**. Osoba do kontaktu: Paweł Żurowski tel. 012/424-72-42**