**Załącznik nr 2**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa przedmiotu | Ilość | Cena jednostkowa netto | VAT | Cena jednostkowa brutto | Wartość netto | Wartość Vat | Wartość brutto |
| 1 | Materac przeciwodleżynowy zmiennociśnieniowy | 9 |  | 8% |  |  |  |  |
|  | **RAZEM** |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis parametrów wymaganych | Warunki wymagane, konieczne do spełnienia |  Dokładny opis |
| **Parametry techniczne** |
|  | Materac fabrycznie nowy | TAK |  |
|  | Materac aktywny, do terapii przeciwodleżynowej oraz umożliwiający szybkie leczenie odleżyn u pacjentów, u których powstały już wcześniej odleżyny | TAK, podać  |  |
|  | Materac zmiennociśnieniowy, komory napełniają się powietrzem i opróżniają na przemian co trzecia –system 1:3 | TAK |  |
|  | Funkcja szybkiego spuszczania powietrza z zaworem CPR w czasie nie dłuższym niż 10 sekund | TAK |  |
|  | Materac posiadający dwie zrywki CPR: jedną dla segmentu głowy, drugą dla tułowia, dzięki czemu możliwe jest szybkie wypuszczenie powietrza tylko w sekcji głowy w celu sprawnego zaintubowania pacjenta | TAK |  |
|  | Materac kładziony bezpośrednio na ramę leża. Wysokość komór po napompowaniu 12,5cm. Zintegrowany z materacem dodatkowy podkład piankowy.  | TAK, podać |  |
|  | Materac z odpinaną, osobną kieszenią pod komorami powietrznymi, w której umieszczony jest piankowy materac podkładowy z możliwością jego bezinwazyjnego wyjęcia z dolnej kieszeni | TAK |  |
|  | Komory podpierające głowę pracujące w stałym, niskim ciśnieniu | TAK |  |
|  | Wymiary materaca 90x200cm ±5cm | TAK, podać |  |
|  | Limit wagi pacjenta (skuteczność terapeutyczna) nie mniej niż 200kg | TAK, podać |  |
|  | Materac automatycznie dostosowujący się do zmiany pozycji łóżka (poziom ciśnienia, podatny na zmianę ułożenia materiał).Posiadający system przesuwania powietrza pomiędzy komorami (w celu szybszego napełniania) | TAK |  |
|  | Konstrukcja materaca umożliwiająca łatwe odcinkowe usunięcie komór spod leżącego pacjenta celem realizowania terapii bezdotykowej, tzw. wypinanie pojedynczych komór. | TAK |  |
|  | Przewody materaca w pokrowcu ochronnym zakończone końcówką umożliwiającą ich łatwe zespolenie i odłączenie od pompy zasilającej materac. Posiadające zamknięcie transportowe – MATERAC Z FUNKCJĄ TRANSPORTOWĄ | TAK |  |
|  | Materac wyposażony w pokrowiec odporny na uszkodzenie, oddychający, wodoodporny i nieprzemakalny, rozciągliwy w dwóch kierunkach, redukujący działanie sił tarcia, na działanie środków dezynfekcyjnych i myjących | TAK |  |
|  | Pokrowiec paroprzepuszczalny, nie przepuszczający cieczy, odpinany na zamek z zabezpieczeniem z góry przed zalaniem. Zamek wyposażony w jeden suwak dla sprawnego odpinania. Pokrowiec z powloką bakteriobójczą | TAK |  |
|  | Pompa :* + niski poziom hałasu, spadek napędu silnika po uzyskaniu ustawionego poziomu ciśnienia,
	+ wyświetlacz informujący o wybranych ustawieniach, trybie pracy itp
	+ sterowanie za pomocą przycisków membranowych,
	+ min dwa tryby pracy: statyczny i zmiennociśnieniowy,
	+ możliwość ustawienia ciśnienia w komorach względem wagi pacjenta w skokach co 5 kg, ustawienie wyświetlane na wyświetlaczu pompy,
	+ funkcję tłumienia drgań
	+ alarm wizualny i dźwiękowy przy niskim ciśnieniu
	+ alarm odłączenia pompy od zasilania elektrycznego
	+ uchwyty do zawieszenia jej na szczycie łóżka,
	+ funkcja blokowania sterowania,
	+ automatycznie uruchamiana blokada sterowania po min 4 minutach
	+ sygnalizację awaryjnego działania pompy,
	+ zasilana 220-230V
 | TAK |  |
| **Informacje dodatkowe – warunki gwarancji i serwisu** |
| 13 | Okres gwarancji w miesiącach (wymagany min. 24 miesiące ) | TAK |  |
| 14 | Serwis na terenie Polski | TAK |  |

Uwaga: TAK – oznacza bezwzględny wymóg, brak żądanej opcji spowoduje odrzucenie oferty.

Wszystkie parametry muszą być potwierdzone w dołączonych do oferty katalogach/folderach/prospektach/informacjach producenta z zakreśleniem danego parametru oraz wskazaniem nr pozycji w tabeli parametrów.

Wymienione dokumenty muszą być przedstawione w języku polskim.

Oświadczam/y, że oferowany sprzęt jest kompletny i będzie po dostarczeniu gotowy do działania bez żadnych dodatkowych zakupów.