**Parametry techniczne wózek transportowy leżący (przezierny) 6 szt. – pakiet nr 20**

**Producent/Kraj: ………………………………………………………………………………**

**Typ/Model aparatu: …………………………………………………………………………**

**Rok produkcji min. 2024: ……………………………………………………………………**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | Parametry techniczne urządzenia | **Warunek** | **Parametry oferowane / opis** |
|  | Wymiary zewnętrzne 2100 x 750 mm (+/- 20 mm) lub 2143 x 778 mm (+/- 10 mm) | TAK podać |  |
|  | Wymiary leża 1930 x 650 mm (+/- 20 mm) lub 1885 x 610 mm | TAK podać |  |
|  | Regulacja wysokości nożna hydrauliczna 550 - 900 mm (+/- 20 mm) lub 600 – 920 mm (+/- 10 mm) | TAK podać |  |
|  | Regulacja przechyłów wzdłużnych nożna hydrauliczna minimum +/- 18 ˚ | TAK podać |  |
|  | Leże przezierne dla promieni RTG, możliwość wykonywania zdjęć standardowym aparatem RTG oraz Ramieniem C. Pod blatem uchwyt na kasetę min pod segmentem pleców w celu wykonania zdjęcia w pozycji siedzącej. Boki wózka wyposażone w listwę pełniąca funkcję odbojników, listwa wykonana z tworzywa Polipropylenowego z 4 wyprofilowanymi uchwytami do prowadzenia wózka lub leże przezierne dla promieni RTG, pod leżem prowadnice oraz taca na kasety RTG z pozycjonerem, pozwalające wykonać zdjęcie w dowolnym miejscu na całej długości leża. Taca wykonana ze stali nierdzewnej, posiadająca możliwość dopasowania do kaset różnej wielkości  Konstrukcja wózka przystosowana do diagnostyki pacjentów za pomocą mobilnych urządzeń RTG oraz ramion typu „C”. Z przodu i z tyłu wózka zewnętrzne elementy konstrukcyjne ramy leża osłonięte estetycznym tworzywem, które można w łatwy sposób zdjąć i wymienić w przypadku zużycia (bez rogów i kątów prostych) pełniącym funkcję ochronną przed uderzeniami | TAK |  |
|  | Regulacja segmentu pleców wspomagana sprężyną gazową w zakresie 0 – 90o (+/- 5o) rączka zwalniająca blokadę sprężyny gazowej umieszczona bezpośrednio przy segmencie pleców w obu narożnikach lub dźwignia zwalniająca sprężynę gazową umieszczona od strony głowy pacjenta na całej szerokości leża (dostęp do dźwigni z trzech stron) | Tak, podać |  |
|  | Koła o średnicy min 200 mm z centralną oraz kierunkową blokadą kół, dźwignie hamulca w podstawie od strony nóg i głowy pacjenta. Oznaczone kolorystycznie, dźwignia czerwona służąca do blokady centralnej, zielona do koła kierunkowego – opuszczająca 5te koło  lub koła o średnicy min 200 mm z centralną oraz blokadą, dźwignie hamulca dostępne przy każdym kole od strony nóg i głowy pacjenta, oznaczone kolorystycznie (kolor czerwony koła zablokowane / kolor czarny odblokowane) | TAK, podać |  |
|  | Piąte koło pod leżem, zwiększające zwrotność wózka, 5te koło jako koło kierunkowe. 5te koło opuszczane za pomocą dźwigni nożnej. W pozycji podniesionej, znajdujące się 65mm nad podłogą lub piąte koło kierunkowe o średnicy min. 125 mm, ułatwiające manewrowanie wózkiem i precyzyjną jazdę, uruchamiane dźwignią dostępną od strony nóg pacjenta w celu szybkiego dostępu do funkcji podczas przemieszczania się z pacjentem | TAK |  |
|  | Bezpieczne obciążenie robocze pozwalające na bezpieczną pracę w sytuacjach ratowania życia np. reanimacji min 310 kg | TAK podać |  |
|  | Leże wózka oparte na dwóch szczelnych kolumnach. Kolumny zabezpieczone przed wnikaniem płynów i pyłów do wewnątrz. | TAK |  |
|  | Listwy odbojowe na bokach wózka. lub w narożnikach leża krążki odbojowe | TAK |  |
|  | Tworzywowa obudowa podwozia z wyprofilowanym pojemnikiem np. na butle z tlenem czy też osobiste rzeczy pacjenta | TAK |  |
|  | Materac o grubości min 100 mm, pozwalający przebywać pacjentowi nawet do 24h bez ryzyka powstania odleżyn. Możliwość wykorzystania wózka jako łóżko pobytowe do 24h | TAK, podać |  |
|  | Materac stabilizowany na wózku za pomocą dolnej warstwy pokrowca pokrytej powłoką antypoślizgową lub materac mocowany do leża na rzepy | TAK |  |
|  | Barierki boczne metalowe w pełni zabezpieczające pacjenta, składane wzdłuż ramy leża. Dźwignia zwalniająca blokadę wbudowana w ramę leża od strony nóg, w miejscu niedostępnym dla pacjenta Barierki składające się z sześciu pionowych szczebli połączonych tworzywowymi nakładkami, nakładki tego samego koloru co krążki odbojowe oraz uchwyty do prowadzenia lub barierki boczne składające się w pięciu poprzeczek pionowych wykonanych ze stali nierdzewnej oraz poprzeczki poziomej wykonanej ze stali lakierowanej proszkowo. Barierki składane wzdłuż ramy leża, wspomagane sprężynami gazowymi w celu zabezpieczenia przed gwałtownym opadaniem  Mechanizm opuszczania barierek bocznych oznaczony kolorem ostrzegawczym umiejscowiony po lewej oraz prawej stronie wózka w środkowej części ramy leża | TAK |  |
|  | Składane, stalowe uchwyty do prowadzenia, umieszczone w narożnikach od strony nóg | Tak |  |
|  | Stalowe wieszaki kroplówki (2 od strony głowy) z teleskopową regulacją wysokości. Każdy wieszak posiadający dwa rozkładane haczyki.  Wieszaki z możliwością złożenia na konstrukcję wózka, gdy nie są potrzebne.  Stalowa konstrukcja statywu wzmocniona, pełniąca funkcją uchwytu do prowadzenia wózka. Od strony głowy brak dodatkowych uchwytów do pchania  lub wieszak kroplówki wykonany ze stali nierdzewnej z regulacją wysokości i minimum 2 haczykami na płyny infuzyjne. Wieszak kroplówki zintegrowany z ramą leża od strony głowy pacjenta, z możliwością złożenia w ramie leża w przypadku nieużywania | Tak |  |
|  | Wyposażenie:  - materac opisany powyżej,  - 4 haczyki na akcesoria (np. worki urologiczne) oraz metalowy reling po obu bokach wózka lub po obu stronach leża stalowe, lakierowane proszkowo listwy do mocowania wyposażenia akcesoriów (np. worków urologicznych), wyposażone w przesuwne, tworzywowe haczyki (minimum 4 haczyki po każdej stronie wózka) z możliwością dowolnego zawieszania wyposażenia - płynnie - na różnej odległości, adekwatnie do wzrostu leżącego pacjenta i montowanego wyposażenia  - min 3 metalowe uchwyty na pasy do stabilizowania pacjenta na blacie lub płyty HPL wypełniające leże posiadające otwory umożliwiające montaż pasów unieruchamiających pacjenta | Tak |  |
| **Inne** | | | |
| 19. | Instrukcja w języku polskim, paszport techniczny | Tak /załączyć |  |
| 20. | Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności | Tak /załączyć |  |
| 21. | Gwarancja (min. 24 miesiące) | Tak /Podać |  |