

## Wymagane i oferowane parametry przedmiotu zamówienia

| Lp.                                                                                                   | Wymagane parametry przedmiotu zamówienia                                                                                                                                                                                                       | Minimalny zakres informacji | Oferowane parametry przedmiotu zamówienia |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------|
| <b>Pakiet Nr 1 - Materace do łóżek szpitalnych</b>                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                |                             |                                           |
| 1.                                                                                                    | Materace w pokrowcach, przeznaczone do łóżek szpitalnych                                                                                                                                                                                       | Opisać                      |                                           |
| 2.                                                                                                    | Wymiary materaca: długość 186 cm, szerokość 76 cm, wysokość 10 cm                                                                                                                                                                              | Podać wymiary               |                                           |
| 3.                                                                                                    | Materac wykonany z pianki o gęstości minimum 30 kg/m <sup>3</sup>                                                                                                                                                                              | Podać parametr              |                                           |
| 4.                                                                                                    | Pokrowiec wykonany z materiału zmywalnego, nieprzemakalnego, z zamkiem umożliwiającym zdjęcie pokrowca                                                                                                                                         | Podać parametr              |                                           |
| 5.                                                                                                    | Materac i pokrowiec wykonany z materiału umożliwiającego dezynfekcję preparatami, w tym na bazie chloru oraz pranie w temperaturze do 95°C                                                                                                     | Opisać                      |                                           |
| 6.                                                                                                    | Wraz z dostawą instrukcja prania i dezynfekcji materaca i pokrowca                                                                                                                                                                             | Opisać                      |                                           |
| 7.                                                                                                    | Materac dopuszczony do obrotu i używania na terenie RP, odpowiednie dokumenty Wykonawca przedstawi Zamawiającemu na każde żądanie                                                                                                              | Opisać                      |                                           |
| 8.                                                                                                    | Gwarancja minimum 12 miesięcy od daty dostawy. Czas skutecznej naprawy lub wymiany na wolny od wad - do 14 dni kalendarzowych od zgłoszenia.                                                                                                   | Podać okres                 |                                           |
| <b>Pakiet Nr 2 poz. 1 - Materace do profilaktyki odleżyn dla pacjentów o wadze co najmniej 130 kg</b> |                                                                                                                                                                                                                                                |                             |                                           |
| 1.                                                                                                    | Materac przeznaczony do profilaktyki odleżyn dla pacjentów o wadze co najmniej 130 kg                                                                                                                                                          | Opisać, podać parametr      |                                           |
| 2.                                                                                                    | Materac wykonany z wysokoelastycznej pianki poliuretanowej, o gęstości minimum 40 kg/m <sup>3</sup> , odporny na odkształcenia, z systemem wentylacyjnym                                                                                       | Opisać, podać parametr      |                                           |
| 3.                                                                                                    | Wymiary materaca: długość - 200 cm, szerokość - 90 cm, wysokość minimum 14 cm                                                                                                                                                                  | Opisać                      |                                           |
| 4.                                                                                                    | Kompatybilny zarówno z łózkami standardowymi, jak i łózkami łamanymi                                                                                                                                                                           | Opisać                      |                                           |
| 5.                                                                                                    | Pokrowiec materaca zapinany na zamek, wykonany z materiału: nieprzemakalnego, paroprzepuszczalnego (oddychającego), z podstawą antypoślizgową, z możliwością dezynfekcji preparatami, w tym na bazie chloru oraz pranie w temperaturze do 95°C | Opisać                      |                                           |
| 6.                                                                                                    | Wraz z dostawą instrukcja prania i dezynfekcji pokrowca                                                                                                                                                                                        | Opisać                      |                                           |

.....  
Podpis osoby uprawnionej do złożenia oferty

| Lp. | Wymagane parametry przedmiotu zamówienia                                                                                                                                                                                                        | Minimalny zakres informacji | Oferowane parametry przedmiotu zamówienia |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------|
| 7.  | Materac dopuszczony do obrotu i używania na terenie RP zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 r. (Dz.U. z 2015 poz. 876 z późniejszymi zmianami), odpowiednie dokumenty Wykonawca przedstawi Zamawiającemu na każde żądanie | Opisać                      |                                           |
| 8.  | Gwarancja minimum 24 miesiące od daty dostawy. Czas skutecznej naprawy lub wymiany na wolny od wad - do 14 dni kalendarzowych od zgłoszenia.                                                                                                    | Podać okres                 |                                           |

**Pakiet Nr 2 poz. 2 - Materace do leczenia odleżyn do IV stopnia włącznie, u pacjentów o wadze co najmniej 130 kg**

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                        |  |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--|
| 1. | Materac przeznaczony do leczenia odleżyn do IV stopnia włącznie u pacjentów o wadze co najmniej 130 kg                                                                                                                                                           | Opisać, podać parametr |  |
| 2. | Materac wykonany z dwóch rodzajów pianki, dolna część z pianki o gęstości minimum 40 kg/m <sup>3</sup> , górna część z wysokoelastycznej pianki termokształtowlanej o gęstości minimum 80 kg/m <sup>3</sup> , odporny na odkształcenia, z systemem wentylacyjnym | Opisać, podać parametr |  |
| 3. | Wymiary materaca: długość - 200 cm, szerokość - 90 cm, wysokość minimum 14 cm                                                                                                                                                                                    | Opisać                 |  |
| 4. | Kompatybilny zarówno z łózkami standardowymi, jak i łózkami łamanymi                                                                                                                                                                                             | Opisać                 |  |
| 5. | Pokrowiec materaca zapinany na zamek, wykonany z materiału: nieprzemakalnego, paroprzepuszczalnego (oddychającego), z podstawą antypoślizgową, z możliwością dezynfekcji preparatami, w tym na bazie chloru oraz pranie w temperaturze do 95°C                   | Opisać                 |  |
| 6. | Wraz z dostawą instrukcja prania i dezynfekcji pokrowca                                                                                                                                                                                                          | Opisać                 |  |
| 7. | Materac dopuszczony do obrotu i używania na terenie RP zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 r. (Dz.U. z 2015 poz. 876 z późniejszymi zmianami), odpowiednie dokumenty Wykonawca przedstawi Zamawiającemu na każde żądanie                  | Opisać                 |  |
| 8. | Gwarancja minimum 24 miesiące od daty dostawy. Czas skutecznej naprawy lub wymiany na wolny od wad - do 14 dni kalendarzowych od zgłoszenia.                                                                                                                     | Podać okres            |  |

**Pakiet Nr 2 poz. 3 - Materace do leczenia odleżyn do IV stopnia włącznie u pacjentów o wadze co najmniej 180 kg**

|    |                                                                                                        |                        |  |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--|
| 1. | Materac przeznaczony do leczenia odleżyn do IV stopnia włącznie u pacjentów o wadze co najmniej 180 kg | Opisać, podać parametr |  |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--|

.....  
Podpis osoby uprawnionej do złożenia oferty

| Lp. | Wymagane parametry przedmiotu zamówienia                                                                                                                                                                                                                         | Minimalny zakres informacji | Oferowane parametry przedmiotu zamówienia |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------------|
| 2.  | Materac wykonany z dwóch rodzajów pianki, dolna część z pianki o gęstości minimum 40 kg/m <sup>3</sup> , górna część z wysokoelastycznej pianki termokształtowlanej o gęstości minimum 80 kg/m <sup>3</sup> , odporny na odkształcenia, z systemem wentylacyjnym | Opisać, podać parametr      |                                           |
| 3.  | Wymiary materaca: długość - 200 cm, szerokość - 90 cm, wysokość minimum 14 cm                                                                                                                                                                                    | Opisać                      |                                           |
| 4.  | Kompatybilny zarówno z łózkami standardowymi, jak i łózkami łamanymi                                                                                                                                                                                             | Opisać                      |                                           |
| 5.  | Pokrowiec materaca zapinany na zamek, wykonany z materiału: nieprzemakalnego, paroprzepuszczalnego (oddychającego), z podstawą antypoślizgową, z możliwością dezynfekcji preparatami, w tym na bazie chloru oraz pranie w temperaturze do 95°C                   | Opisać                      |                                           |
| 6.  | Wraz z dostawą instrukcja prania i dezynfekcji pokrowca                                                                                                                                                                                                          | Opisać                      |                                           |
| 7.  | Materac dopuszczony do obrotu i używania na terenie RP zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 r. (Dz.U. z 2015 poz. 876 z późniejszymi zmianami), odpowiednie dokumenty Wykonawca przedstawi Zamawiającemu na każde żądanie                  | Opisać                      |                                           |
| 8.  | Gwarancja minimum 24 miesięcy od daty dostawy.<br>Czas skutecznej naprawy lub wymiany na wolny od wad - do 14 dni kalendarzowych od zgłoszenia.                                                                                                                  | Podać okres                 |                                           |

.....  
Podpis osoby uprawnionej do złożenia oferty