

## ŁÓŻKO SZPITALNE ELEGANZA 5 z wagą

Producent: LINET spol. s.r.o.



Zdjęcia mają charakter poglądowy

### DANE TECHNICZNE:

- Szczyty wyjmowane od strony nóg i głowy z możliwością zablokowania przed przypadkowym wypadnięciem np. podczas transportu. Szczyty łóżka z wyprofilowanymi uchwytami do prowadzenia łóżka umieszczone od góry oraz z boku szczytu. **Dot. poz. nr 1 zał. nr 4.2 do SWZ**
- Barierki boczne dzielone spełniające normę bezpieczeństwa EN 60601-2-52. **Dot. poz. nr 2 zał. nr 4.2 do SWZ**
- Leże łóżka czterosegmentowe, z trzema segmentami ruchomymi. **Dot. poz. nr 3 zał. nr 4.2 do SWZ**
- Segment pleców przezierny dla promieni RTG pozwalający na wykonywanie zdjęć aparatem RTG, wyposażony w uchwyt na kasety. **Dot. poz. nr 4 zał. nr 4.2 do SWZ**
- Możliwość współpracy z ramieniem C w segmencie pleców. **Dot. poz. nr 5 zał. nr 4.2 do SWZ**
- Koła tworzywowe o średnicy 150mm z systemem sterowania jazdy na wprost i boki, z centralnym systemem hamulcowym. Dźwignie blokady hamulca umieszczone w każdym narożniku. **Dot. poz. nr 6 zał. nr 4.2 do SWZ**
- Piąte koło kierunkowe ułatwiające przemieszczanie łóżka i manewrowanie nim. **Dot. poz. nr 7 zał. nr 4.2 do SWZ**
- Sterowanie elektryczne przy pomocy:
  - zintegrowanych sterowników po wewnętrznej stronie barierki bocznej dla pacjenta
  - 4 sterowników nożnych zabezpieczonych przed wystąpieniem sytuacji nieświadomej regulacji łóżka. Sterowniki po obu stronach leżą do regulacji wysokości leżą oraz przechyłów bocznych leżą. Osobne sterowniki dla regulacji wysokości i dla przechyłów bocznych.
  - panelu centralnego sterowania funkcjami łóżka znajdującego się na szczycie nóg łóżka. Panel wyposażony w 2 pola odróżniające się kolorystycznie oraz kilkucentymetrowe piktogramy po kilka w każdym polu – rozwiązanie ułatwiające szybkie odnalezienie wybranej regulacji bez ryzyka przypadkowego wyboru funkcji
  - paneli w górnej barierce bocznej z kolorowym wyświetlaczem LCD oraz przyciskami służącymi do wykonywania pomiarów masy ciała pacjent. **Dot. poz. nr 8 zał. nr 4.2 do SWZ**

- Regulacja elektryczna łóżka za pomocą siłowników elektrycznych wysokości leża, segmentu pleców, segmentu uda, podudzia i funkcji przedłużenia leża oraz funkcji Trendelenburga i antyTrendelenburga oraz funkcji przechyłów bocznych. **Dot. poz. nr 9 zał. nr 4.2 do SWZ**
- Zasilanie 230 V, 50 Hz z sygnalizacją diodową na panelu sterowniczym o podłączeniu do sieci w celu uniknięcia nieświadomego wyrwania kabla z gniazdka i uszkodzenia łóżka lub gniazdka. **Dot. poz. nr 10 zał. nr 4.2 do SWZ**
- Wbudowany akumulator do zasilania podczas transportu i w sytuacjach zaniku prądu. **Dot. poz. nr 11 zał. nr 4.2 do SWZ**
- Długość zewnętrzna łóżka – 2190mm. **Dot. poz. nr 12 zał. nr 4.2 do SWZ**
- Funkcja elektrycznego przedłużenia leża o 220mm. **Dot. poz. nr 13 zał. nr 4.2 do SWZ**
- Szerokość zewnętrzna łóżka – 1000mm. **Dot. poz. nr 14 zał. nr 4.2 do SWZ**
- Regulacja elektryczna wysokości leża. **Dot. poz. nr 15 zał. nr 4.2 do SWZ**
- Regulacja przechyłów bocznych 15° w każdą stronę czyli w sumie możliwość rotacji o 30°. **Dot. poz. nr 16 zał. nr 4.2 do SWZ**
- Segment pleców wyposażony w funkcję automatycznego zatrzymania podczas regulacji w pozycji 30° oraz 45°. **Dot. poz. nr 17 zał. nr 4.2 do SWZ**
- Funkcja przechyłów bocznych wykonywana przez łóżko (nie przez materac powietrzny). **Dot. poz. nr 18 zał. nr 4.2 do SWZ**
- Łóżko wyposażone w precyzyjny układ ważenia odnotowujący masę ciała pacjenta z dokładnością do 100 gram. **Dot. poz. nr 19 zał. nr 4.2 do SWZ**
- Funkcja zamrażania pomiaru na czas wymiany pościeli, piżamy, w przypadku konieczności dołożenia koca itp., po wyłączeniu funkcji wyświetlacz wskazuje tylko wagę pacjenta, a dołożenie w/w elementów nie rzutuje na wyniki pomiaru. **Dot. poz. nr 20 zał. nr 4.2 do SWZ**
- Alarm opuszczenia leża przez pacjenta. **Dot. poz. nr 21 zał. nr 4.2 do SWZ**
- Alarm sygnalizujący przemieszczanie się pacjenta na leżu w kierunku krawędzi. **Dot. poz. nr 22 zał. nr 4.2 do SWZ**
- Regulacja elektryczna przechyłów bocznych za pomocą przycisków nożnych po obu stronach łóżka jako podstawowy wymóg bezpieczeństwa przy wykonywaniu procedur przy jednoczesnym asekurowaniu przechyłu pacjenta oraz pozwalająca na wykonywanie procedury przez jedną osobę bez konieczności wzywania osoby pomagającej. **Dot. poz. nr 23 zał. nr 4.2 do SWZ**
- Regulacja elektryczna pozycji Trendelenburga i antytrendelenburga 14° za pomocą panelu centralnego oraz przycisków w panelu sterowania wbudowanego w barierkę. **Dot. poz. nr 24 zał. nr 4.2 do SWZ**
- Przyciski sterowania nożnego przechyłami bocznymi zabezpieczone przyciskiem świadomego uruchomienia regulacji (konieczność poprzedzenia procedury przechyłów naciśnięciem przycisku odblokowującego). **Dot. poz. nr 25 zał. nr 4.2 do SWZ**
- Panele sterujące nożne zabezpieczone przed wnikaniem wody i pyłów. Przyciski z gumową osłoną. **Dot. poz. nr 26 zał. nr 4.2 do SWZ**
- Regulacja elektryczna do pozycji krzesła kardiologicznego – sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem. **Dot. poz. nr 27 zał. nr 4.2 do SWZ**
- Elektryczna funkcja CPR (wypoziomowania wszystkich segmentów i opuszczania leża do minimalnej wysokości) - sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem na panelu sterowniczym montowanym na szczycie nóg oraz w panelach wbudowanych w barierkę boczną. **Dot. poz. nr 28 zał. nr 4.2 do SWZ**
- Elektryczna pozycja antyszokowa (wypoziomowania wszystkich segmentów i wykonania przechyłu Trendelenburga) - sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem. **Dot. poz. nr 29 zał. nr 4.2 do SWZ**
- Elektryczna pozycja mobilizacyjna (wypoziomowanie segmentu nóg, maksymalne podniesienie segmentu pleców i obniżenie leża do minimalnej wysokości w celu ułatwienia pacjentowi opuszczenie łóżka) – sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem. **Dot. poz. nr 30 zał. nr 4.2 do SWZ**
- Selektywne blokowanie funkcji elektrycznych:
  - regulacja wysokości,
  - regulacja nachylenia segmentu pleców i nóg,
  - funkcja krzesła kardiologicznego,
  - funkcja Trendelenburga i anty-Trendelenburga. **Dot. poz. nr 40 zał. nr 4.2 do SWZ**
- Zabezpieczenie przed nieświadomym uruchomieniem funkcji poprzez konieczność wciśnięcia przycisku uruchamiającego dostępność funkcji dostępne w sterowaniu: na panelu i w barierkach oraz sterowania nożnego przechyłów bocznych. **Dot. poz. nr 41 zał. nr 4.2 do SWZ**
- Odłączenie wszelkich (za wyjątkiem funkcji ratujących życie) regulacji z pilota lub panelu po 180 sekundach nieużywania regulacji chroniącej pacjenta przed nagłymi niepożądanymi regulacjami (konieczność świadomego ponownego uruchomienia regulacji). **Dot. poz. nr 42 zał. nr 4.2 do SWZ**
- Przycisk bezpieczeństwa (oznaczony charakterystycznie: STOP ) natychmiastowe odłączenie wszystkich (za wyjątkiem funkcji ratujących życie) funkcji elektrycznych w przypadku wystąpienia zagrożenia dla pacjenta lub personelu również odcinający funkcje w przypadku braku podłączenia do sieci – pracy na akumulatorze. **Dot. poz. nr 43 zał. nr 4.2 do SWZ**
- Elektryczna i mechaniczna funkcja CPR. **Dot. poz. nr 44 zał. nr 4.2 do SWZ**
- Bezpieczne obciążenie robocze (pacjent + osprzęt i dodatkowe urządzenia) 400 kg w pozycji horyzontalnej. Łóżko z max. wagą roboczą 250 kg uwzględniającą wagę pacjenta razem z ewentualnym dodatkowym sprzętem. Bezpieczne, tzn. pozwalające na regulację przy tym obciążeniu bez narażenia bezpieczeństwa pacjenta i powstanie incydentu medycznego. **Dot. poz. nr 45 zał. nr 4.2 do SWZ**
- System elektrycznej ochrony przed uszkodzeniem łóżka w wyniku przeciążenia, polega na wyłączeniu regulacji łóżka w przypadku przekroczonego obciążenia. **Dot. poz. nr 46 zał. nr 4.2 do SWZ**
- Elektroniczne wskaźniki pochyłeń wzdłużnych leża oraz segmentu pleców wbudowane w barierki boczne. **Dot. poz. nr 47 zał. nr 4.2 do SWZ**
- Wyposażenie dodatkowe:
  - tworzywowe haczyki na worki urologiczne – 2 sztuki po każdej stronie łóżka. **Dot. poz. nr 48 zał. nr 4.2 do SWZ**