Załącznik nr 1 – Opis przedmiotu zamówienia

**Dostawa mebli i sprzętu medycznego**

I. Przedmiotem zamówienia jest dostawa oraz uruchomienie mebli i sprzętu medycznego dla Wydziału Ochrony Zdrowia PWSZ w Tarnowie. Zamówienie obejmuje:

1. Łóżko porodowe – 1 szt.
2. Fotel ginekologiczny – 1 szt.
3. Inkubator zamknięty – 1 szt.
4. Detektor tętna płodu – 1 szt.
5. Parawan i kotara do zapewnienia intymności podczas badania – 1 szt.
6. Akcesoria do stabilizacji pozycji ciała pacjenta (Pas pomocniczy, pas pomocniczy na biodra M i L, pas spinający nogi, podstawka obrotowa pod nogi, poduszka obrotowa, deska do transferu, łatwoślizg rękaw, plecak) – 1 szt.
7. Ciśnieniomierz oscylometryczny do automatycznego pomiaru ciśnienia tętniczego krwi – 3 szt.
8. Miednicomierz – 4 szt.
9. Stetoskop położniczy – 4 szt.
10. Sprzęt do nauki pobierania materiału do badań laboratoryjnych i bakteriologicznych stosowanych w położnictwie, neonatologii i ginekologii – 1 szt.
11. Sprzęt do nauki pobierania wymazu do oceny biocenozy z pochwy i szyjki macicy oraz wymazu cytoonkologicznego – 1 szt.
12. Sprzęt do nauki wykonania gazometrii w tym z krwi pępowinowej – 1 szt.
13. Sprzęt do nauki zakładania zgłębnika do żołądka w tym u niemowlęcia i noworodka – 1 szt.
14. Zestaw do odciągania pokarmu z akcesoriami – 1 szt.
15. Położnicze udogodnienia porodowe (worek sacco, piłka "fasola") – 1 szt.
16. Materac/mata gimnastyczna 200x120x5 cm – 1 szt.
17. Drabinka gimnastyczna – 1 szt.

II. Przedmiot zamówienia według kodów CPV:

33190000-8 Różne urządzenia i produkty medyczne

33192000-2 Meble medyczne

33141620-2 Zestawy medyczne

33152000-0 Inkubatory

III. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Łóżko porodowe** | | | | | | | | |
| L.p. | | Specyfikacja techniczna | | Parametry wymagane | | Parametry  oferowane | | |
| 1. | | | Łóżko porodowe przeznaczone dla pacjentek rodzących, zapewniające komfort w czasie porodu i w czasie połogu. Umożliwia ułożenie pacjentki w każdej pozycji do porodu:  klasycznej, siedzącej, bocznej, klęczącej, kucznej. | | TAK | |  | | |
| 2. | | | Konstrukcja łóżka wykonana z profili stalowych, lakierowanych metodą proszkową, odporną na uszkodzenia mechaniczne, zadrapania oraz środki dezynfekcyjne. | | TAK | |  | | |
| 3. | | | Konstrukcja łóżka bardzo stabilna, zapewnia bezpieczeństwo dla rodzącej i personelu. Pojedyncza kolumna umieszczona asymetrycznie (nie centralnie) w celu zwiększenia przestrzeni pod siedziskiem. | | TAK | |  | | |
| 4. | | | Łóżko wyposażone z dwie barierki boczne przy segmencie pleców. Barierki składane, brak wymaganej jakiejkolwiek przestrzeni w celu złożenia barierek. Złożenie następuje po naciśnięciu przycisku wbudowanego po zewnętrznej stronie barierki. | | TAK | |  | | |
| 5. | | | Elektryczna regulacja wysokości łóżka w zakresie 600 - 1000 mm +/- 50 mm liczonym od powierzchni materaca. | | TAK | |  | | |
| 6. | | | Elektryczna regulacja podnoszenia i opuszczania oparcia pleców w zakresie od  - 150 do 700 , +/- 5 0 . | | TAK | |  | | |
| 7. | | | Elektryczna, oddzielna regulacja nachylenia siedziska w zakresie od 0 0 do 200 , +/- 5 0 . | | TAK | |  | | |
| 8. | | | Możliwość blokowania funkcji elektrycznych przez personel medyczny za pomocą immobilisera. | | TAK | |  | | |
| 9. | | | Segment nożny (platforma dla noworodka) leża z regulacją wysokości, regulacją położenia wzdłużnego oraz kąta nachylenia i możliwością całkowitego wsunięcia pod siedzisko wraz z materacem. Regulacja kąta nachylenia w zakresie min. 0 – 20o. Dźwignie zwalniające możliwość schowania/regulacji segmentu nożnego od strony personelu. | | TAK | |  | | |
| 10. | | | Regulacja podnóżków manualna, możliwość regulacji jedną ręką:  W poziomie 0-60o (+/-5o)  W pionie 0 – 140o (+/-5o)  Każdy podnóżek wyposażony w podkolannik z dodatkową regulacją w pionie i poziomie oraz z możliwością wysunięcia podkolannika z podnóżka w celu lepszego dopasowania łóżka do wysokości rodzącej. Podnóżki tapicerowane w kolorze materaców łóżka. | | TAK | |  | | |
| 11. | | | Możliwość ustawienia łóżka w pozycji Trendelenburga min. - 15 0 , +/- 5 0 . | | TAK | |  | | |
| 12. | | | Możliwość ręcznego opuszczenia oparcia – funkcja CPR segmentu pleców. | | TAK | |  | | |
| 13. | | | Łóżko przejezdne, podstawa jezdna zapewnia stabilność i mobilność łóżka z centralną blokadą kół; funkcja jazdy "na wprost". Dźwignia blokady hamulca umieszczona z boku podstawy. | | TAK | |  | | |
| 14. | | | Łóżko porodowe wyposażone w bezszwowe materace wykonane ze specjalnego antybakteryjnego materiału odpornego na promieniowanie UV. Dostępny wybór kolorów. | | TAK | |  | | |
| 15. | | | Materace odejmowane, zabezpieczone od spodu przed wnikaniem cieczy silikonem. Materace wzmocnione płytą z kompozytu. | | TAK | |  | | |
| 16. | | | Wyposażenie łóżka:   * materace: oparcia pleców i siedziska, segmentu nożnego, * materac dla noworodka, * miska ginekologiczna ze stali nierdzewnej, * podkolanniki (komplet) mocowane za pomocą uchwytów do szyn w segmencie siedziska, * oparcia pod stopy (komplet), * uchwyty rąk (komplet) mocowane do szyn ramy leża, * poręcze boczne z panelami sterującymi, * uchwyt do pozycji kucznej. | | TAK | |  | | |
| 17. | | | Dokumenty (raporty techniczne, karty charakterystyki itp.) potwierdzające antybakteryjność lakieru i tworzywa (dołączyć do oferty). | | TAK | |  | | |
| 18. | | | Łóżko dostarczone w oryginalnym opakowaniu producenta. | | TAK | |  | | |
| 19. | | | Powierzchnie łóżka odporne na środki dezynfekcyjne. | | TAK | |  | | |
| 20. | | | Dostępność części zamiennych w okresie 10 lat. | | TAK | |  | | |
| 21. | | | Możliwość wyboru koloru materaców. | | TAK | |  | | |
| 22. | | | Okres gwarancji. | | minimum 36 miesięcy | |  | | |
| 1. **Fotel ginekologiczny** | | | | | | | | |
| L.p. | | | | Specyfikacja techniczna | Parametry wymagane | Parametry  Oferowane | | |
| 1. | | | Urządzenie fabrycznie nowe. | TAK |  | | |
| 2. | | | Podstawa stalowa lakierowana proszkowo. | TAK |  | | |
| 3. | | | Tapicerka bezszwowa, kolorystyka do wyboru. | TAK |  | | |
| 4. | | | Regulacja oparcia pleców za pomocą sprężyn gazowych. | TAK |  | | |
| 5. | | | Siedzisko z regulacją pochylenia za pomocą sprężyn gazowych. | TAK |  | | |
| 6. | | | Możliwość uzyskania pozycji Trendelenburga i anty-Trendelenburga. | TAK |  | | |
| 7. | | | Podkolanniki z regulacją we wszystkich płaszczyznach. | TAK |  | | |
| 8. | | | Segment nożny demontowalny. | TAK |  | | |
| 9. | | | Zintegrowany stopień ułatwiający wchodzenie na fotel. | TAK |  | | |
| 10. | | | Pojemnik ze stali nierdzewnej. | TAK |  | | |
| 11. | | | Szerokość fotela 70 cm +/- 5 cm. | TAK |  | | |
| 12. | | | Dopuszczalne obciążenie minimum 140 kg. | TAK |  | | |
| 13. | | | Kąt nachylenia oparcia pleców minimum 0 do 80 stopni. | TAK |  | | |
| 14. | | | Długość fotela z segmentem nożnym 190 cm +/- 5 cm. | TAK |  | | |
| 15. | | | Regulacja Trendelenburga 30 stopni +/-5 stopni. | TAK |  | | |
| 16. | | | Regulacja anty-Trendelenburga 20 stopni +/-5 stopni. | TAK |  | | |
| 17. | | | Wysokość siedziska 80 cm +/-5 cm. | TAK |  | | |
| 1. **Inkubator zamknięty** | | | | | | |
| L.p. | | Specyfikacja techniczna | Parametry wymagane | | | Parametry  oferowane |
| 1. 1 | | | Inkubator zamknięty przeznaczony dla wcześniaków i noworodków. | TAK | | |  |
|  | | | Podstawa jezdna z możliwością zablokowania każdego kółka. | TAK | | |  |
|  | | | Zasilanie sieciowe 100-240V AC, 50-60 Hz. | TAK | | |  |
|  | | | **Kopuła** |  | | |  |
|  | | | Konstrukcja kopuły dwuścienna. | TAK | | |  |
|  | | | Kurtyna powietrzna zapobiegająca spadkowi temperatury po otwarciu drzwiczek. | TAK | | |  |
|  | | | Minimum 6 drzwiczek, zapewniających dostęp do noworodka z każdej strony. | TAK | | |  |
|  | | | Minimum 12 otworów przelotowych z uszczelkami do wprowadzenia przewodów, cewników lub respiratorowych układów pacjenta. Umiejscowienie otworów umożliwiające wyjęcie noworodka z inkubatora bez odłączania przewodów, cewników i rur. | TAK | | |  |
|  | | | Możliwość odchylenia przedniej i tylnej ścianki. | TAK | | |  |
|  | | | Niski poziom hałasu wewnątrz kopuły zapewniający komfort przebywającego w nim noworodka, min. 45 dB | TAK | | |  |
|  | | | Tacka na kasetę rentgenowską, umiejscowiona pod materacykiem. Montaż kasetki bez konieczności przemieszczania dziecka. | TAK | | |  |
|  | | | Mechanizm regulacji nachylenia materacyka w zakresie minimum ±12°. | TAK | | |  |
|  | | | Wygodna obsługa inkubatora – panel sterowania, zbiornik wody oraz regulacja przechyłu realizowana z przodu inkubatora. | TAK | | |  |
|  | | | Wygodna obsługa inkubatora – panel sterowania, zbiornik wody oraz regulacja przechyłu realizowana z przodu inkubatora. | TAK | | |  |
|  | | | Wymienny filtr powietrza. | TAK | | |  |
|  | | | **Sterowanie i obsługa** |  | | |  |
| 1. 11 | | | Panel sterowania umieszczony z przodu urządzenia, wyposażony w kolorowy ekran LCD o przekątnej ekranu minimum 7”. | TAK | | |  |
|  | | | Automatyczne blokowanie przycisków zapobiegające przypadkowemu przyciśnięciu klawiszy. | TAK | | |  |
|  | | | Prezentacja na ekranie mierzonych i ustawionych wartości parametrów temperatury, wilgotności stężenia tlenu. | TAK | | |  |
|  | | | Widoczny stale na ekranie wykres trendów z zakresem do 3 dni monitorowania. | TAK | | |  |
|  | | | Możliwość wyboru parametrów wyświetlanych na ekranie trendów (temperatura powietrza, temperatura skóry, wilgotność). | TAK | | |  |
|  | | | Możliwość wyświetlenia na ekranie okna pomocy ze skrócona instrukcją obsługi panelu sterowania wraz ze zdjęciami ułatwiającymi poznanie obsługi urządzenia. | TAK | | |  |
|  | | | Procedura auto-testu podczas włączania inkubatora sprawdzająca prawidłowość działania systemu. | TAK | | |  |
|  | | | **Regulacja i pomiar temperatury** |  | | |  |
|  | | | Inkubator wyposażony w układ automatycznej regulacji temperatury w zależności od mierzonej temperatury powietrza lub od temperatury skóry noworodka. | TAK | | |  |
|  | | | Pomiar temperatury skóry noworodka może być realizowany w dwóch punktach jednocześnie. | TAK | | |  |
|  | | | Na wyposażeniu dwa czujniki temperatury skóry. | TAK | | |  |
|  | | | **Regulacja i pomiar wilgotności** |  | | |  |
|  | | | Automatyczny układ sterowania i pomiaru wilgotności powietrza pod kopułą. | TAK | | |  |
|  | | | Zakres regulacji wilgotności regulowany w zakresie do min. 95% przy rozdzielczości 1%. | TAK | | |  |
|  | | | Zbiornik na wodę znajdujący się poza przedziałem pacjenta, możliwa sterylizacja w autoklawie. | TAK | | |  |
|  | | | Możliwość rozbudowy o zewnętrzny ekran z możliwością obrotu, o przekątnej minimum 7” do wyświetlania obrazu z kamery umieszczonej wewnątrz inkubatora, mierzonych parametrów oraz danych z czujnika saturacji. | TAK | | |  |
|  | | | **Alarmy** |  | | |  |
|  | | | System alarmowy wizualny i dźwiękowy. Alarmy dotyczące temperatury, wilgotności. | TAK | | |  |
|  | | | Alarmy systemowe wraz z opisem informujące o nieprawidłowej pracy urządzenia. | TAK | | |  |
|  | | | Akumulator litowo-jonowy zapewniający alarm dźwiękowy przez min. 30 minut przy braku zasilania zewnętrznego. | TAK | | |  |
| 1. **Detektor tętna płodu** | | | | | | |
| L.p. | | Specyfikacja techniczna | Parametry wymagane | | | Parametry  oferowane |
|  | | | Urządzenie fabrycznie nowe. | TAK | | |  |
|  | | | Funkcja osłuchiwania i wyświetlania na ekranie częstości pracy serca płodu. | TAK | | |  |
|  | | | Wodoszczelna sonda. | TAK | | |  |
|  | | | Sonda zamontowana na elastycznym, kręconym i wodoszczelnym kablu. | TAK | | |  |
|  | | | Częstotliwość pracy sondy 3MHz. | TAK | | |  |
|  | | | Zakres odczytów min. 50 – 210 uderzeń na minutę. | TAK | | |  |
|  | | | Wyświetlacz LCD, kolorowy, graficzny, HD. | TAK | | |  |
|  | | | Informacja o niskim poziomie energii baterii. | TAK | | |  |
|  | | | Cyfrowa redukcja szumów. | TAK | | |  |
|  | | | Znacznik zdarzeń personelu/ruchów płodu. | TAK | | |  |
|  | | | Wymienna karta pamięci micro SD na wyposażeniu. | TAK | | |  |
|  | | | Nagrywanie, odtwarzanie, przesyłanie sesji FHR i audio. | TAK | | |  |
|  | | | Współpraca z systemem nadzoru okołoporodowego, możliwość przesłania zapamiętanych badań do systemu. | TAK | | |  |
|  | | | Złącze micro USB. | TAK | | |  |
|  | | | Wbudowany głośnik. | TAK | | |  |
|  | | | Możliwość współpracy z słuchawkami stereo, złącze” mini jack”. | TAK | | |  |
|  | | | Oszczędzanie energii - automatyczne wyłączenie po zakończeniu badania i braku sygnału Dopplera. | TAK | | |  |
|  | | | na wyposażeniu ładowarka sieciowa micro USB klasy medycznej. | TAK | | |  |
|  | | | Na wyposażeniu etui, żel, kalkulator ciążowy, instrukcja obsługi w języku polskim. | TAK | | |  |
| 1. **Parawan i kotara do zapewnienia intymności podczas badania** | | | | | | |
| L.p. | | Specyfikacja techniczna | Parametry wymagane | | | Parametry  oferowane |
|  | | | Urządzenie fabrycznie nowe. | TAK | | |  |
|  | | | Stelaż stalowy lakierowany proszkowo. | TAK | | |  |
|  | | | 4 kółka ułatwiające przemieszczanie parawanu. | TAK | | |  |
|  | | | Zasłonka z możliwością wyboru koloru. | TAK | | |  |
|  | | | Szerokość parawanu minimum 95 cm. | TAK | | |  |
|  | | | Wysokość parawanu minimum 170 cm. | TAK | | |  |
| 1. **Akcesoria do stabilizacji pozycji ciała pacjenta – 1szt.** | | | | | | |
| L.p. | | Specyfikacja techniczna | Parametry wymagane | | | Parametry  oferowane |
|  | | | Pas pomocniczy – 1szt. | TAK | | |  |
|  | | | Pas pomocniczy na biodra M– 1szt. | TAK | | |  |
|  | | | Pas pomocniczy na biodra L – 1szt. | TAK | | |  |
|  | | | Pas spinający nogi – 1szt. | TAK | | |  |
|  | | | Podstawka obrotowa pod nogi – 1szt. | TAK | | |  |
|  | | | Poduszka obrotowa – 1szt. | TAK | | |  |
|  | | | Deska do transferu – 1szt. | TAK | | |  |
|  | | | Łatwoślizg rękaw. | TAK | | |  |
|  | | | Plecak – 1szt. | TAK | | |  |
| 1. **Ciśnieniomierz oscylometryczny do automatycznego pomiaru ciśnienia tętniczego krwi (3 szt.)** | | | | | | |
| L.p. | | Specyfikacja techniczna | Parametry wymagane | | | Parametry  oferowane |
|  | | | Ciśnieniomierz naramienny. | TAK | | |  |
|  | | | Duży czytelny wyświetlacz LCD. | TAK | | |  |
|  | | | Wbudowana pamięć minimum 30 ostatnich pomiarów, data i godzina. | TAK | | |  |
|  | | | Wykrywanie arytmii. | TAK | | |  |
|  | | | Wskaźnik naładowania akumulatorów. | TAK | | |  |
|  | | | Wskaźnik poprawnego założenia mankietu i wskaźnikiem ruchu pacjenta. | TAK | | |  |
|  | | | Zakres pomiaru: 20 - 280 mmHg – ciśnienie krwi, 40 - 200 uderzeń na minutę – tętno. | TAK | | |  |
|  | | | Zasilanie 4 x bateria AA, zasilacz (w zestawie). | TAK | | |  |
|  | | | Etui. | TAK | | |  |
| 1. **Miednicomierz (4 szt.)** | | | | | | |
| L.p. | | Specyfikacja techniczna | Parametry wymagane | | | Parametry  oferowane |
|  | | | Wykonany z wysokostopowej stali. | TAK | | |  |
|  | | | Stal chirurgiczna. | TAK | | |  |
|  | | | Typ Breisky. | TAK | | |  |
|  | | | Wielorazowego użytku. | TAK | | |  |
|  | | | Wymiar 33 cm. | TAK | | |  |
|  | | | Możliwość wielokrotnej sterylizacji. | TAK | | |  |
| 1. **Stetoskop położniczy (4 szt.)** | | | | | | |
| L.p. | | Specyfikacja techniczna | Parametry wymagane | | | Parametry  oferowane |
|  | | | Kształt trąbki umożliwiający dobrą akustykę. | TAK | | |  |
|  | | | Wykonany z wytrzymałego aluminium. | TAK | | |  |
|  | | | Typ Pinard. | TAK | | |  |
|  | | | Długość całkowita 15,5 cm. | TAK | | |  |
| 1. **Sprzęt do nauki pobierania materiału do badań laboratoryjnych i bakteriologicznych stosowanych w położnictwie, neonatologii i ginekologii.** | | | | | | |
| L.p. | | Specyfikacja techniczna | Parametry wymagane | | | Parametry  oferowane |
| 1. | | | Wzierniki jednorazowe. | TAK | | |  |
| 2. | | | Wymazówki z podłożem transportowym (pochwa, szyjka). | TAK | | |  |
| 3. | | | Probówki do pobrania materiału. | TAK | | |  |
| 4. | | | Szkiełka podstawowe mikroskopowe (z matowym paskiem). | TAK | | |  |
| 5. | | | Szkiełka nakrywkowe. | TAK | | |  |
| 6. | | | Utrwalacz do preparatu. | TAK | | |  |
| 7. | | | Szczoteczki typu cervex – brusch. | TAK | | |  |
| 8. | | | Wymazówki bez podłoża do usunięcia nadmiaru śluzu przed badaniem. | TAK | | |  |
| 9. | | | Pałeczka plastikowa z wacikiem (sterylne). | TAK | | |  |
| 10. | | | Teczka lub pudełko na utrwalone preparaty do transportu. | TAK | | |  |
| 1. **Sprzęt do nauki pobierania wymazu do oceny biocenozy z pochwy i szyjki macicy oraz wymazu cytoonkologicznego.** | | | | | | |
| L.p. | | Specyfikacja techniczna | Parametry wymagane | | | Parametry  oferowane |
| 1. | | | Wzierniki jednorazowe. | TAK | | |  |
| 2. | | | Wymazówki z podłożem transportowym (pochwa, szyjka). | TAK | | |  |
| 3. | | | Szkiełka podstawowe mikroskopowe (z matowym paskiem). | TAK | | |  |
| 4. | | | Szkiełka nakrywkowe. | TAK | | |  |
| 5. | | | Utrwalacz do preparatu. | TAK | | |  |
| 6. | | | Szczoteczki typu cyto- brusch. | TAK | | |  |
| 7. | | | Wymazówki bez podłoża do usunięcia nadmiaru śluzu przed badaniem. | TAK | | |  |
| 8. | | | Pałeczka plastikowa z wacikiem (sterylne). | TAK | | |  |
| 9. | | | Teczka lub pudełko na utrwalone preparaty do transportu. | TAK | | |  |
| 10. | | | Sterylny zestaw do wymazu z szyjki macicy. | TAK | | |  |
| 1. **Sprzęt do nauki wykonania gazometrii w tym z krwi pępowinowej.** | | | | | | |
| L.p. | | Specyfikacja techniczna | Parametry wymagane | | | Parametry  oferowane |
| 1. | | | Strzykawki do gazometrii. | TAK | | |  |
| 2. | | | Kapilary do gazometrii. | TAK | | |  |
| 3. | | | Specjalny zestaw do pobrania krwi pępowinowej dla banku komórek macierzystych. | TAK | | |  |
| 1. **Sprzęt do nauki zakładania zgłębnika do żołądka w tym u niemowlęcia i noworodka.** | | | | | | |
| L.p. | | Specyfikacja techniczna | Parametry wymagane | | | Parametry  oferowane |
| 1. | | | Zgłębniki jałowe, jednorazowego użytku poliuretanowe, o różnych rozmiarach . | TAK | | |  |
| 2. | | | Serwety do osłonięcia dziecka. | TAK | | |  |
| 3. | | | Strzykawki 50 ml do zaaspirowania treści żołądkowej. | TAK | | |  |
| 4. | | | Rękawiczki jednorazowego użytku  Lignina. | TAK | | |  |
| 5. | | | Lidokaina1% lub 2 % żel lub spray (środek znieczulający błonę śluzową i ułatwiający wprowadzenie zgłębnika). | TAK | | |  |
| 6. | | | Miska nerkowata. | TAK | | |  |
| 7. | | | Przylepiec | TAK | | |  |
| 1. **Zestaw do odciągania pokarmu z akcesoriami** | | | | | | |
| L.p. | | Specyfikacja techniczna | Parametry wymagane | | | Parametry  oferowane |
| 1. | | | Elektryczny laktator do odciągania pokarmu. | TAK | | |  |
| 2. | | | Trzystopniowa regulacja rytmu ssania. | TAK | | |  |
| 3. | | | Trzystopniowa regulacja siły ssania. | TAK | | |  |
| 4. | | | Miękka nakładka masująca. | TAK | | |  |
| 5. | | | Panel sterujący. | TAK | | |  |
| 6. | | | Laktator z butelką wąskotorową 120 ml ze smoczkiem. | TAK | | |  |
| 7. | | | Zestaw do przechowywania pokarmu. | TAK | | |  |
| 8. | | | Zasilacz sieciowy. | TAK | | |  |
| 9. | | | Pojemnik do przechowywania pokarmu. | TAK | | |  |
| 10. | | | Adaptor. | TAK | | |  |
| 11. | | | Worek na laktator. | TAK | | |  |
| 1. **Położnicze udogodnienia porodowe (worek sacco, piłka "fasola").** | | | | | | |
| L.p. | | Specyfikacja techniczna | Parametry wymagane | | | Parametry  oferowane |
| 1. | | | Worek sako z Ekoskóry – 1 szt. | TAK | | |  |
| 2. | | | Piłka rehabilitacyjna fasola wykonana z tworzywa ABS – 1 szt. | TAK | | |  |
| **16. Materac/mata gimnastyczna 200x120x5 cm** | | | | | | |
| L.p. | | Specyfikacja techniczna | Parametry wymagane | | | Parametry  oferowane |
| 1. | | | Materac obszyty materiałem skóropodobnym łatwozmywalnym. | TAK | | |  |
| 2. | | | Dół materaca antypoślizgowy. | TAK | | |  |
| 3. | | | Wypełnienie z pianki poliuretanowej wysokoelastycznej. | TAK | | |  |
| 4. | | | Wzmacniane narożniki. | TAK | | |  |
| 5. | | | Wymiar 200x120x5 cm. | TAK | | |  |
| 6. | | | Pokrowiec materaca zamykany na zamek błyskawiczny. | TAK | | |  |
| **17. Drabinka gimnastyczna** | | | | | | |
| L.p. | | Specyfikacja techniczna | Parametry wymagane | | | Parametry  oferowane |
| 1. | | | Drabinka pojedyncza. | TAK | | |  |
| 2. | | | Wymiary 195x90 cm. | TAK | | |  |
| 3. | | | Testowana do 200 kg. | TAK | | |  |
| 4. | | | Boki wykonane z drewna iglastego lakierowanego 3 krotnie. | TAK | | |  |
| 5. | | | Szczeble wykonane ze specjalnej sklejki 40x30 mm. | TAK | | |  |