



УТВЕРЖДАЮ
Главный врач
КП «Карасуская РБ» УзаКо

Голубев В.В.

Техническая спецификация

Лто № 6 Функциональная кровать педнагрическая

Нормативный документ	
Сроки поставки товара	45 дней
Гарантийный срок товара	36 месяцев
Артикул	Кровать медицинская функциональная
Количество	2
Техническое описание товара	<p>Детская функциональная кровать Габаритные размеры изделия: Длина изделия не менее 1810 мм, Ширина изделия не менее 970 мм, Высота изделия должна быть регулируемой, и в крайнем нижнем положении не более 1020 мм</p> <p>Внутренние габариты (размер ложа изделия): Длина ложа изделия не менее 1950 мм, Ширина ложа изделия не менее 890 мм, Диапазон регулировки ложа изделия по высоте не более 315 мм</p> <p>Изделие должно представлять собой универсальное многофункциональное устройство с системой телескопических колонн, электрической регулировкой высоты, секций и продольных наклонов ложа (Тренделенбург и АнтиТренделенбург)</p> <p>Изделие должно обладать несущей рамой и ложем. Количество секций ложа изделия не менее 4 штук. Порошковое покрытие рамы должно быть на основе эпоксидного полиэстера. Несущий каркас изделия должен быть изготовлен из стальных профильных труб различного сечения, но не менее 60*30 . Использование в конструкции системы электромеханических телескопических колонн которые при подъёме или опускании ложа должны исключать</p>

горизонтальное смещение ложа изделия . Количество прямоугольных телескопических колонн не менее 2 штук. Изделие должно быть оборудовано защитным кожухом шасси и каркасного основания изделия .
Защитный кожух телескопических колонн, который должен обеспечивать защиту электрических элементов изделия не хуже IPX4.Количество электрических сервомоторов не менее 4 штук. Спинная секция может быть изготовлена из рентген проницаемого НРL-пластика .Конструкция кровати должна обеспечивать использование аппарата типа «С-дуга». Количество несъемных секций ложа изделия не менее 4 штук.Ложе изделия должно быть оборудовано фиксатором для удержания матраца от сползания. Количество секций с фиксатором для удержания матраца от сползания не менее 1 штуки. Боковые и торцевые ограждения должны представлять собой «манеж» с отверстиями, который должен позволять производить наблюдение и контроль за состоянием пациента. Торцевые ограждения изделия должны быть оборудованы отверстиями для наблюдения и контроля за состоянием пациента.
Головной и ножной торцы изделия должны быть съёмными, с фиксаторами, взаимозаменяемыми, и должны состоять из ABS-пластика с антибактериальным покрытием

Габаритные размеры торцевых ограждений изделия:
Ширина каждого торцевого ограждения не менее 895 мм,
Толщина каждого торцевого ограждения не менее 45 мм,
Высота кровати каждого торцевого ограждения не менее 645 мм
Конструкция торцов изделия должна быть легкосъемной, которая должна обеспечивать максимально быстрый доступ медицинского персонала к пациенту со всех сторон. При снятии торцов на каркасе изделия не должно оставаться никаких элементов торцов.Для каждой из спинок должны быть предусмотрены фиксаторы для их надежной фиксации в процессе транспортировки изделия не менее 2 штук.

Спинки должны устанавливаться на изделие путем опускания двух металлических штифтов, расположенных на нижней кромке спинки, в специальные отверстия на раме изделия. Изделие должно быть оборудовано съемными опускаемыми боковыми ограждениями с отверстиями для наблюдения и контроля за состоянием пациента. Количество отдельных боковых ограждений должно быть не менее 4 штук.

Габаритные размеры каждого бокового ограждения:
Ширина каждого бокового ограждения не менее 695 мм, Толщина каждого

<p>бокового ограждения не менее 40 мм, Высота кровати каждого бокового ограждения не менее 525 мм. Раздельные боковые ограждения должны быть изготовлены из цельнолитого ABS пластика с антибактериальным покрытием со. Раздельные боковые ограждения должны быть оборудованы встроенными внешними пультами управления которых не менее 2 штук.</p> <p>Изделие должно быть оборудовано следующими функциями во встроенных в боковые ограждения пультах управления:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Кнопка регулировки спинной секции 2. Кнопка регулировки Автоконтура (сопряжённый подъём или опускание спинной и бедренной секции) 3. Кнопка регулировки бедренной секции 4. Кнопка безопасности для разблокировки кнопок управления 5. Кнопка регулировки положения Тренделенбург 6. Кнопка регулировки положения Антитренделенбург 7. Кнопка регулировки высоты ложа 8. Кнопка положения CPR 9. Кнопка положения «Кардиокресло» 10. Кнопка положения CPR с переходом в положение Тренделенбург 11. Кнопка Включения и выключения. <p>Раздельные боковые ограждения полностью закрывают матрасное ложе изделия, что должно препятствовать выпадению пациента.</p> <p>Боковые ограждения должны быть оборудованы ручками-захватами для помощи пациенту при подъеме. Каждое боковое ограждение в котором есть пульт управления должно быть оборудовано индикатором, который должен быть предназначен для определения угла наклона Тренделенбург и АнтиТренделенбург</p> <p>Максимальная высота матраца не менее 180 мм. Изделие должна обладать функцией электрической регулировки высоты ложа изделия при помощи телескопических колонн. Минимальная высота ложа изделия не более 470 мм. Максимальная высота ложа изделия не менее 775 мм.</p> <p>Изделие должно быть оборудовано электрической регулировкой продольных наклонов ложа изделия (Тренделенбург и АнтиТренделенбург)</p> <p>Минимальный угол наклона положения Тренделенбург должен быть, ° , не более -16</p> <p>Максимальный угол наклона положения Тренделенбург должен быть, ° , не менее +16</p>	
--	--

Минимальный угол наклона положения АнтиТренделенбург должен быть, ° , не более - 16

Максимальный угол наклона положения АнтиТренделенбург должен быть, ° , не менее +16

Каждая секция изделия должна представлять собой несъёмный лист из рентген-прозрачного НРЛ-пластика, который по краям должен быть зафиксирован на стальном основании каждой секции винтовым или эквивалентным способом.

Габаритные размеры спинной секции:

Длина спинной секции изделия не менее 590 мм

Ширина спинной секции изделия не менее 780 мм

Толщина НРЛ-листа спинной секции изделия не менее 6 мм. Сечение основания, на котором должна быть закреплена спинная секция не менее 30*30 мм. Метод крепления НРЛ-листа спинной секции к основанию должен быть визуально скрыт при помощи заглушек, которые либо вставляются в шлиц, либо наклеиваются на головку. Изделие должно быть оборудовано электрической регулировкой секции спины.

Минимальный предел угла наклона спинной секции должен быть, ° , не более 0
Максимальный предел угла наклона спинной секции должен быть, ° , не менее 70

Расстояние между спинной и тазовой секцией не более 50 мм

Габаритные размеры тазовой секции:

Длина тазовой секции изделия не менее 170 мм.

Ширина тазовой секции изделия не менее 780 мм

Толщина НРЛ-листа тазовой секции изделия не менее 6 мм

Сечение основания, на котором должна быть закреплена тазовая секция не менее 30*30 мм. Метод крепления НРЛ-листа тазовой секции к основанию должен быть визуально скрыт при помощи заглушек, которые либо вставляются в шлиц, либо наклеиваются на головку.

Тазовая секция изделия должна быть статичной.

Расстояние между тазовой и бедренной секцией не более 50 мм

Габаритные размеры бедренной секции:

Длина бедренной секции изделия не менее 170 мм

Ширина бедренной секции изделия не менее 780 мм

Толщина НРЛ-листа бедренной секции изделия не менее 6 мм

Сечение основания, на котором должна быть закреплена бедренная секция не менее 30*30 мм. Метод крепления НРЛ-листа бедренной секции к основанию

должен быть визуально скрыт при помощи заглушек, которые либо вставляются в шлицы, либо наклеиваются на головку. Изделие должно быть оборудовано электрической регулировкой бедренной секции.

Минимальный предел угла наклона бедренной секции должен быть, °, не более 0

Максимальный предел угла наклона бедренной секции должен быть, °, не менее 30 мм

Расстояние между бедренной и икроножной секцией должно быть, не более 40 мм

Габаритные размеры икроножной секции:

Длина икроножной секции изделия не менее 170 мм

Ширина икроножной секции изделия не менее 780 мм

Толщина НРЛ-листа икроножной секции изделия не менее 6 мм

Сечение основания, на котором должна быть закреплена икроножная секция не менее 30*30 мм. Метод крепления НРЛ-листа икроножной секции к основанию должен быть визуально скрыт при помощи заглушек, которые либо вставляются в шлицы, либо наклеиваются на головку. Икроножная секция должна изменять угол наклона сопряжено с бедренной секцией.

Икроножная секция должна обладать дополнительной механической

регулировкой собственного положения при помощи двух механизмов типа «Растомат»

Минимальный предел угла наклона механической регулировки икроножной секции должен быть, °, не более 0

Максимальный предел угла наклона механической регулировки икроножной секции должен быть, °, не менее 30

Изделие должно быть оборудовано функцией CPR -механическая для мгновенного выравнивания секции спины для реанимации с ручками под тазовой секцией изделия

Изделие должно быть оборудовано функцией амортизации спинной секции при переводе в положение CPR. Изделие должно быть оборудовано дополнительным пультом для персонала, с которого дистанционно можно управлять функциями изделия.

Изделие должно быть оборудовано следующими функциями на панели управления:

1. Кнопка регулировки спинной секции
2. Кнопка регулировки Автоконтра (сопряжённый подъём или опускание

спинной и бедренной секции)

3. Кнопка регулировки бедренной секции
4. Кнопка безопасности для разблокировки кнопок управления
5. Кнопка регулировки положения Тренделенбург
6. Кнопка регулировки положения Антитренделенбург
7. Кнопка регулировки высоты ложа
8. Кнопка положения CPR
9. Кнопка положения «Кардиокресло»
10. Кнопка положения CPR с переходом в положение Тренделенбург
11. Кнопка Включения и выключения.

Переход изделия в положение «кардиологического кресла» с электрическим приводом, должен быть управляемый одной кнопкой, без необходимости перемещения пациента. Переход в положение «кардиологического кресла» должен осуществляться при любой высоте ложа изделия. Вместе с данной функцией должна быть предусмотрена возможность возврата ложа изделия в горизонтальное положение и одновременного опускания до минимальной высоты, управляемые одной кнопкой. Изделие должно устанавливаться на не менее чем четыре антистатических колесных опоры диаметром, не менее 125 мм.

Изделие должно быть оборудовано билатеральным центральным тормозом, с функцией фиксации направляющего колеса. Аккумуляторная батарея изделия должна обладать функцией отключения для хранения изделия.

При работе от аккумуляторной батареи изделие должно автоматически переходить в «спящий» режим не более чем через пять минут после активации последней функции. Количество установочных отверстий для инфузионной стойки и устройства для приподнятия пациента не менее 8 штук.

Количество защитных амортизаторов в углах ложа изделия не менее 4 штук. Диаметр горизонтальных защитных бамперов не менее 75 мм.

Защитные амортизаторы должны быть изготовлены из пластикового материала который должен не оставлять следов. Клирене изделия не менее 150 мм.

Инструкция по эксплуатации и обслуживанию на русском языке

Безопасная рабочая нагрузка на ложе изделия не менее 160 кг.

Вес изделия с аксессуарами не более 200 кг.