

4. Состав (комплектация) оборудования 1 комплекта:

4.1	Кровать медицинская для отделения интенсивной терапии, функциональная.	1 шт.
4.2	Встроенная аккумуляторная батарея.	1 шт.
4.3	Противопролежневый многослойный матрас в паропроницаемом, влагонепроницаемом чехле.	1 шт.
4.4	Быстросъемная инфузионная стойка с фиксацией на кровати.	1 шт.
4.5	Складные боковые ограждения секции спины с угломером.	1 комплект
4.6	Складные боковые ограждения секции ног.	1 комплект
4.7	Контрольная панель управления для персонала.	1 шт.
4.8	Пульт управления для пациента.	1 шт.
4.9	Электро-управляемая CPR- (положения для проведения реанимационных мероприятий).	1 шт.
4.10	Механический CPR (положение для проведения реанимационных мероприятий) по обеим сторонам кровати.	1 шт.
4.11	Перемещаемые по раме держатели мочеприемников и пакетов.	4 шт.

5 Технические характеристики:

5.1	Кровать должна иметь не менее 4-х секций. Секции кровати должны быть выполнены из рентгенпрозрачного материала (полипропилен, высокопрочный пластик и т.п.). Ножной, головной торцы и боковые элементы должны быть выполнены из высокопрочного пластика. Протекторы-бамперы для предотвращения ударов о стены при
-----	---

	перемещениях, расположенные по углам кровати. Кровать должна быть оборудована колесами диаметром не менее 150 мм с системой центральной блокировки. Рычаг центральной блокировки имеет не менее 3 позиций.
5.2	Габаритные размеры кровати: длина ложа не менее 2100 мм, но не более 2200 мм, ширина ложа не менее 900 мм, но не более 1000 мм.
5.3	Регулировка высоты кровати (без учета толщины матраса): минимальная высота не менее 400 мм, максимальная – не более 800 мм.
5.4	Регулировка угла наклона секции спины в диапазоне: не менее 0-70°; Положений Тренделенбурга и антиТренделенбург: не менее 0-15°; угла наклона секции бёдер: не менее 0-40°; угла наклона секции голени: не менее 0-25°; Положение Фаулера: спинная секция не менее 45°, бедренная не менее 30°.
5.5	Центральная панель управления позволяет управлять следующими функциями кровати: – Изменение высоты ложа; – Изменение угла наклона спинной секции; – Изменение угла бедренной секции; – Изменение угла наклона спинной секции и бедренной секции (путем нажатия одной кнопки на панели); – Продольный наклон (Тренделенбург анти-Тренделенбург); – Положение «кардиологического кресла» (путем нажатия одной кнопки на панели); – Положение для осмотра (путем нажатия одной кнопки на панели); – Положение Фаулера (путем нажатия одной кнопки на панели); – CPR-положение (электрический привод в низкое горизонтальное положение при необходимости реанимации для всех секций кровати нажатием одной кнопки из любого положения кровати.); – Блокировка периферических органов управления (экстренные функции CPR и антишоковая должны быть доступны даже при заблокированных органах управления).
5.6	Для невелирования дополнительной нагрузки на поясничную область, а так же область бедра и голени, кровать должна быть оснащена функцией двойной авторегрессии. Авторегрессия секции спины - не менее 120 мм, секции бедер – не менее 40 мм.
5.7	При изменении угла наклона опоры спины, поднятые боковые ограждения также должны синхронно двигаться, для защиты пациента от непреднамеренного бокового сваливания. В нижнем положении кровати опущенные боковые ограждения не должны касаться пола. В положении кровати с максимально поднятой секцией спины и в положении кардиологического кресла боковые ограждения должны служить надежной опорой для ранней мобилизации пациента.

5.8	Нагрузка на кровать: не менее 280 кг.
5.9	Функция «ночника», мягкая подсветка снизу кровати.
5.10	Согласно протокола выполнения СЛР кровать должна иметь возможность создания жесткой поверхности в точке предполагаемой компрессии грудной клетки за счет использования быстросъемных элементов.
5.11*	Матрас толщиной не менее 15 см должен состоять минимум из трех слоев различной плотности. Нижний слой, обеспечивающий жесткость, плотностью не менее 45 кг/м³, средний слой, поглощающий нагрузки, плотностью не менее 32 кг/м³, верхний слой с плотностью не менее 40 кг/м³. Матрас должен обеспечивать противопротажный эффект для профилактики и лечения пролежней до 4 степени по классификации указанной в постановлении Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 08.10.2024 г. №146 Об утверждении клинического протокола «Диагностика, лечение и профилактика пролежней у пациентов (взрослое население)», указанная в постановлении классификация аналогична классификации Европейского общества по предотвращению образования пролежней и язв (EPUAP). Наличие зон равномерного распределения веса для головы/стоп и туловища. Средний слой матраса должен быть выполнен из высокоэластичного материала (пенополиуретан) и содержать поперечные прорезы для безопасности и комфорта пациента.
5.12	Съемный чехол должен быть влагонепроницаемым, паропроницаемым. Чехол не должен содержать ПВХ, латекса, не вызывать аллергию, должен выдерживать дезинфекцию и стирку при температуре до 95°C, автоклавируемый.
5.13	Держатели для мочеприемника и пакетов должны быть перемещаемые по раме кровати, для оптимального размещения подвешиваемых устройств.

6. Дополнительные требования

6.1	Гарантийное сервисное обслуживание не менее 24 месяцев.
6.2	Наличие сервис организации на территории Республики Беларусь, осуществляющей обслуживание в пост-гарантийный период. (Данное требование подтверждается путем предоставления заключения о возможности проведения работ (услуг) по техническому обслуживанию и ремонту медицинской техники).