Nr sprawy 6/2018/PN

Załącznik nr 2a

**Pakiet 4 - Inkubator hybrydowy do intensywnej opieki z wagą**

Producent:

Kraj pochodzenia:

Oferowany model:

Rok produkcji: 2017/18

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **WYMAGANE PARAMETRY TECHNICZNE** | **WARUNEK GRANICZNY** | **PARAMETRY OFEROWANE** |
|  | **Parametry ogólne** |  |  |
| 1 | Inkubator zapewniający pełną funkcjonalność inkubatora zamkniętego i inkubatora otwartego przeznaczony do intensywnej opieki nad noworodkiem. | TAK |  |
| 2 | Inkubator stacjonarny o stabilnej konstrukcji umieszczony na ruchomej podstawie | TAK |  |
| 3 | Dostęp do pacjenta minimum z 3 stron | TAK |  |
| 4 | Wysokość od podłogi do materacyka elektrycznie regulowana. | TAK |  |
| 5 | Regulacja wysokości dostępna po obu stronach inkubatora | TAK |  |
| 6 | Kółka i jezdne podstawy wyposażone w hamulce. | TAK |  |
| 7 | Dotykowy wyświetlacz kolorowy | TAK |  |
| 8 | Wyposażony w zintegrowane oświetlenie obserwacyjne z regulowanym natężeniem światła | TAK |  |
| 9 | Elektryczna regulacja nachylenia materacyka, dostępna z obydwu stron inkubatora | TAK |  |
|  | **Kopuła inkubatora** |  |  |
| 1 | Konstrukcja kopuły ograniczająca parowanie | TAK |  |
| 2 | Po podniesieniu kopuły praca jak inkubator otwarty | TAK |  |
| 3 | Materacyk (leże dla noworodka) o podstawie wysuwanej obustronnie. | TAK |  |
| 4 | Zintegrowany, zsynchronizowany z innymi źródłami ciepła ogrzewany materacyk – sterowanie z pulpitu inkubatora | TAK |  |
| 5 | Tryb przejściowy zapewniający ciągłe ogrzewanie pacjenta i minimalizujący straty cieplne – ciągła praca promiennika również podczas pracy jako inkubator zamknięty | TAK |  |
| 6 | Manewr podniesienia kopuły i przejścia pomiędzy trybami otwartym i zamkniętym lub zamkniętym i otwartym w czasie nie dłuższym niż 2 sek. | TAK |  |
| 7 | Szuflada do wprowadzania kasety RTG - pełna dostępność, z obydwu stron inkubatora bez konieczności przemieszczania noworodka. | TAK |  |
| 8 | Funkcja wykrywania otwartej ścianki i automatycznego uruchamiania kurtyny cieplnej | Nie | Tak- 5 pkt.  Nie – 0 pkt. |
| 9 | Poziom głośności wewnątrz kopuły inkubatora nie więcej niż 44 dB. | TAK | Wymagane – 0 pkt.  Głośność <44 dB – 5 pkt. |
|  | **Regulacja nawilżania** |  |  |
| 1 | Inkubator wyposażony w układ automatycznej regulacji nawilżania | TAK |  |
| 2 | Tryb autoregulacji nawilżania optymalizujący poziom wilgotności do zadanej temperatury powietrza w inkubatorze | Nie | Tak – 5 pkt.  Nie- 0 pkt. |
| 3 | Zbiornik na wodę umieszczony poza przedziałem pacjenta. | TAK |  |
| 4 | Funkcja autoczyszczenia nawilżacza | TAK |  |
| 5 | Praca w oparciu o jednorazowe worki wody sterylnej | TAK |  |
|  | **Regulacja temperatury** |  |  |
| 1 | Inkubator posiada układ ręcznej i automatycznej regulacji temperatury. | TAK |  |
|  | **Tlenoterapia** |  |  |
| 1 | Inkubator wyposażony w układ automatycznej regulacji stężenia tlenu pod kopułą. | TAK |  |
|  | **Monitorowanie** |  |  |
| 1 | Inkubator wyposażony w układ monitorowania, który mierzy i podaje w formie cyfrowej parametry | TAK |  |
| 2 | Inkubator rozbudowany o pomiar natężenia światła przy pacjencie | TAK |  |
| 3 | Inkubator rozbudowany o pomiar natężenia dźwięku przy pacjencie | TAK |  |
| 4 | Inkubator wyposażony w zintegrowany głośnik do dowolnej audiostymulacji – ograniczenie dźwiękowe do 55dB | TAK |  |
| 5 | Funkcja automatycznego odzwyczajania od inkubatora | TAK |  |
| 6 | Funkcja kangurowania ułatwiająca prowadzenie kontaktu skóra-do-skóry | TAK |  |
| 7 | Widok ułatwiający prowadzenie Developmental Care | TAk |  |
| 8 | Możliwość wprowadzenia imienia pacjenta, oraz włączenia ekranu przystępnego dla rodziny | TAK |  |
|  | **Alarmy** | TAK |  |
| 1 | Inkubator posiada alarmy akustyczno – optyczne | TAK |  |
| 2 | Automatyczne nastawy alarmów dostępne dla różnych trybów | TAK |  |
| 3 | Alarm różnicy pomiędzy temperaturami centralną i obwodową | TAK |  |
|  | **Testy i pozostałe parametry** |  |  |
| 1 | Inkubator wykonuje automatycznie test sprawdzający po włączeniu do sieci | TAK |  |
|  | **Eksploatacja** | TAK |  |
| 1 | Ścianki boczne kopuły odchylane do mycia i dezynfekcji. | TAK |  |
| 2 | Gniazdo USB zapewniające szybkie przeniesienie ustawień do nowego urządzenia w czasie wymiany na potrzebę czyszczenia | NIE | Tak – 5 pkt.  Nie – 0 pkt. |
|  | **Wyposażenie** |  |  |
| 1 | Czujnik temperatury skóry centralnej do układu regulacji co najmniej 50 szt. / inkubator (jednorazowy). | TAK |  |
| 2 | Czujnik temperatury skóry obwodowej do układu regulacji co najmniej 50 szt. / inkubator (jednorazowy). | TAK |  |
| 3 | Plasterki mocujące czujniki temperatury – odblaskowe, z hydrożelem 500szt. / inkubator | TAK |  |
| 4 | Przewód pneumatyczny do gazów medycznych. | TAK |  |
| 5 | Inkubator ma wbudowany zegar Apgar i minutnik | TAK |  |
| 6 | Waga zintegrowana z leżem noworodka gwarantująca ważenie bez wyjmowania dziecka z inkubatora | TAK |  |
| 7 | Funkcja korygowania zmierzonej masy ciała | TAK |  |
| 8 | 2 szyny typu GCX do mocowania dodatkowego wyposażenia | TAK |  |
| 9 | Ramię montowane na szynie do zawieszenia monitora 1szt. / inkubator | TAK |  |
| 10 | Ramię do leczenia wytrzewienia 1szt./ inkubator | TAK |  |
| 11 | Lampa LED do fototerapii noworodka z wózkiem 1szt. /inkubator | TAK |  |
| 12 | Maska do fototerapii w trzech rozmiarach po 60 szt. w każdym rozmiarze / inkubator | TAK |  |
| 13 | Pokrowiec na kopułę umożliwiający prowadzenie fototerapii 1szt. /inkubator | TAK |  |
| 14 | Zestaw akcesoriów do pozycjonowania noworodka obejmujący gniazdko typu Hug-it, rogalik i 4 poduszeczki / inkubator | TAK |  |
| 15 | Ledowa lampa diagnostyczna 1szt. / inkubator | TAK |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | WARUNKI GWARANCJI |  |  |
| 1 | Okres gwarancji: minimum 36 miesięcy, podać | Okres gwarancji 36 miesięcy – 0pkt.  48 miesięcy- 10 pkt.  60 miesięcy – 20 pkt. |  |
| 2 | Instrukcja obsługi w j. polskim (z dostawą) | TAK |  |
| 3 | Autoryzowany serwis techniczny gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski (podać) | TAK |  |
| 4 | Serwis i dostępność części zamiennych w okresie 10 lat od rozpoczęcia eksploatacji | TAK |  |
| 5 | Czas reakcji na zgłoszenie awarii w okresie gwarancji wynosi 48h.  Czas naprawy od chwili zgłoszenia awarii w okresie gwarancji wynosi 5 dni roboczych, z wyłączeniem świąt. W przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych zza granicy, czas naprawy- 7 dni roboczych od chwili zgłoszenia.  W przypadku naprawy trwającej powyżej 3 dni roboczych Wykonawca dostarczy aparat zastępczy taki sam lub o porównywalnych parametrach technicznych w okresie gwarancyjnym nieodpłatnie. | TAK |  |
| 6 | Wykonawca gwarantuje, że dostarczony sprzęt jest fabrycznie nowy, posiada wszelkie wymagane certyfikaty do zastosowań medycznych i zostanie zainstalowany bez żadnego uszczerbku. | TAK |  |
| 7 | Szkolenie w zakresie obsługi, dezynfekcji ewentualnej sterylizacji dla wszystkich użytkowników i pracowników w/w sprzętu potwierdzone imiennymi certyfikatami. | TAK |  |
| 8 | Przeglądy techniczne w okresie trwania gwarancji łącznie z wymianą części objętych przeglądem gwarancyjnym (w ilości, zakresie - zgodnie z wymogami producenta) na koszt Wykonawcy dokonywane w siedzibie użytkownika. | TAK |  |
| 9 | Udokumentowanie wpisanych w tabeli parametrów załączonymi w oryginale katalogami i materiałami technicznymi producenta z czytelnym zaznaczeniem odniesień do zaoferowanych parametrów i wyposażenia (zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez wykonawcę parametrów technicznych we wszystkich dostępnych źródłach) | TAK |  |

Wykonawca załącza do oferty firmowe materiały potwierdzające parametry techniczne aparatury w języku polskim.

Niespełnienie jednego i więcej z wymaganych powyżej parametrów oraz wymagań co do ich wartości minimalnych spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu traktowany będzie jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzenia.

.......................................... ...............................

(miejsce i data wystawienia) (podpis i pieczątka)