Nr sprawy 6/2018/PN

Załącznik nr 2a

**Pakiet 6 - Inkubator otwarty do intensywnej opieki z wagą**

Producent:

Kraj pochodzenia:

Oferowany model:

Rok produkcji: 2017/18

| **L.p.** | **WYMAGANE PARAMETRY TECHNICZNE** | **WARUNEK GRANICZNY** | **PARAMETRY OFEROWANE** |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Ogólne** |  |  |
|  | Otwarty inkubator noworodkowy | TAK |  |
|  | Spełnia wymagania „CE”, nr certyfikatu | TAK |  |
|  | Zasilanie sieciowe zgodne z warunkami obowiązującymi w Polsce | TAK |  |
|  | **Promiennik** |  |  |
|  | Ogrzewacz promiennikowy równomiernie rozgrzewający powierzchnię materacyka | TAK |  |
|  | Wbudowane w moduł ogrzewacza oświetlenie zabiegowe | TAK |  |
|  | Wbudowane w moduł ogrzewacza lampy do fototerapii | TAK |  |
|  | Zintegrowana fototerapia białym światłem (sterowana z pulpitu inkubatora) | TAK |  |
|  | Licznik trwania fototerapii zintegrowany z pulpitem sterującym inkubatora | TAK |  |
|  | Zintegrowany z inkubatorem (sterowany z pulpitu inkubatora) podgrzewany materacyk żelowy | TAK |  |
|  | Odchylane ścianki boczne | TAK |  |
|  | Ścianki bocznie o wysokości min. 22 cm | TAK |  |
|  | Płynna regulacja nachylenia materacyka przynajmniej min. od +150 do -150 | TAK | od +150 do -150 - 0 pkt.  parametry wyższe – 10 pkt. |
|  | Możliwość obrócenia promiennika w celu ułatwienia dostępu do pacjenta | TAK |  |
|  | Po obróceniu promiennika ciepło z niego emitowane nadal pada na materacyk | TAK |  |
|  | Temperatura materacyka sterowana z pulpitu inkubatora | TAK |  |
|  | Materacyk o wymiarach min.75x49cm | TAK |  |
|  | **Podstawa** |  |  |
|  | Na kółkach z hamulcami | TAK |  |
|  | Z elektryczną regulacją wysokości | TAK |  |
|  | Pedały do sterowania wysokością umieszczone po obydwu stronach inkubatora | NIE | Pedały umieszczone po jednej stronie – 0 pkt.  Pedały umieszczone po obydwu stronach inkubatora – 10 pkt. |
|  | Wygodne uchwyty do przemieszczania inkubatora | TAK |  |
|  | Budowa inkubatora pozwala na swobodne przemieszczanie go – kolumna (lub kolumny) podtrzymująca promiennik nie zasłania drogi prowadzącemu inkubator | TAK |  |
|  | **Regulacja temperatury** |  |  |
|  | Ręczna regulacja mocy ogrzewacza | TAK |  |
|  | Ręczna regulacja temperatury materacyka żelowego | TAK |  |
|  | Automatyczne utrzymywanie zadanej temperatury skóry dziecka | TAK |  |
|  | Zakresy regulacji temperatury materacyka, przekraczające 38°C oraz niższe niż 36°C | TAK |  |
|  | Zabezpieczenie przez przypadkowym nastawieniem temperatury materaca >38° oraz <36°C | TAK |  |
|  | Możliwość jednoczesnego pomiaru oraz wyświetlania dwóch temperatur skóry | TAK |  |
|  | W komplecie 50 czujników temperatury skóry na /1 inkubator | TAK |  |
|  | 500 plasterków izolacyjnych do pozycjonowania czujników temperatury na /1 inkubator. | TAK |  |
|  | **Zintegrowana waga** |  |  |
|  | Zintegrowana waga umożliwiająca ważenie pacjenta bez konieczności wyjmowania go z inkubatora – rozwiązanie minimalizujące stres noworodka | TAK |  |
|  | Waga pozwalająca na ważenie pacjenta przy dowolnym nachyleniu leża | TAK |  |
|  | Waga z funkcją ważenia bez tarowania | TAK |  |
|  | **Wyświetlane informacje** |  |  |
|  | Jednocześnie wyświetlane wszystkie nastawione i zmierzone wartości w postaci liczbowej | TAK |  |
|  | **Układy alarmowe** |  |  |
|  | Sygnalizacja świetlna pozwalająca łatwo odróżnić alarmujący inkubator z większej odległości | TAK |  |
|  | Jednoznaczna informacja o przyczynie alarmu | TAK |  |
|  | Alarmy dotyczące temperatury materacyka żelowego | TAK |  |
|  | **Wymagania dodatkowe** |  |  |
|  | Głęboka szafka na akcesoria | TAK |  |
|  | Szafka na akcesoria dostępna nawet po odchyleniu wszystkich ścianek bocznych | TAK |  |
|  | Wieszak na giętkim ramieniu do mocowania rur respiratora/CPAP wewnątrz inkubatora. | TAK |  |
|  | Wieszak na giętkim ramieniu do mocowania rur respiratora/CPAP wewnątrz inkubatora przymocowany ścianki inkubatora | TAK |  |
|  | Kopuła zamykająca przedział pacjenta do prowadzenia tlenoterapii | TAK |  |
|  | Zestaw akcesoriów do pozycjonowania noworodka obejmujący gniazdko typu Hug-it, rogalik i 4 poduszeczki / inkubator | TAK |  |
|  | Ramie montowane na rurze do zawieszenia monitora | TAK |  |
|  | Ledowa lampa diagnostyczna 1szt. / inkubator | TAK |  |
|  | Miernik żółtaczki bez zużywalnych końcówek 2szt./ 9 inkubatorów | TAK |  |
|  | WARUNKI GWARANCJI |  |  |
|  | Okres gwarancji: minimum 36 miesięcy, podać | TAK | Okres gwarancji 36 miesięcy – 0pkt.  48 miesięcy- 10 pkt.  60 miesięcy – 20 pkt. |
|  | Instrukcja obsługi w j. polskim  (z dostawą) | TAK |  |
|  | Autoryzowany serwis techniczny gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski (podać) | TAK |  |
|  | Serwis i dostępność części zamiennych w okresie 10 lat od rozpoczęcia eksploatacji | TAK |  |
|  | 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 7 dni roboczych Wykonawca dostarczy aparat zastępczy taki sam lub o porównywalnych parametrach technicznych w okresie gwarancyjnym nieodpłatnie. | TAK |  |
|  | Wykonawca gwarantuje, że dostarczony sprzęt jest fabrycznie nowy, posiada wszelkie wymagane certyfikaty do zastosowań medycznych i zostanie zainstalowany bez żadnego uszczerbku. | TAK |  |
|  | Szkolenie w zakresie obsługi, dezynfekcji ewentualnej sterylizacji dla wszystkich użytkowników i pracowników w/w sprzętu potwierdzone imiennymi certyfikatami. | TAK |  |
|  | 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 |  |
|  | 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)