

Część nr 2

Opis parametrów technicznych inkubatora zamkniętego

Pełna nazwa

Rok produkcji - typ kraj

Producent/firma -

Zapis w kolumnie 3 „TAK” należy traktować jako wymóg graniczny, którego niespełnienie będzie skutkowało odrzuceniem oferty, jako niezgodnej ze SIWZ (art. 89 ust. 1 pkt 2 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych). Wymogiem granicznym w kolumnie 3 jest również podana wartość, która określa wymagany dopuszczalny zakres danego parametru. Niespełnienie tego warunku również będzie miało skutek jak wyżej.

LP.	Opis parametru	Wartość graniczna / wymagana	Oferowany parametr należy szczegółowo opisać
1	2	3	4
1.	Inkubator zamknięty fabrycznie nowy.	TAK	
2.	Rok produkcji z roku dostawy.	TAK	
3.	Podstawa o regulowanej wysokości, mobilna , na kółkach z hamulcami. Kopuła inkubatora odchylana, zapewniająca dostęp do noworodka z przodu i z tyłu. System nawilżający oraz ogrzewania zapewniający stabilne parametry. Konstrukcja wyposażona w szyny pozwalające na montaż dodatkowego osprzętu i wyposażenia .	TAK	
4.	Podgrzewane panele boczne.	TAK	
5.	Sterownik LCD.	TAK	
6.	Serworegulacja stężenia tlenu.	TAK	
7.	Dostęp do wnętrza : - wygodny dostęp do wnętrza z 4 stron, - duże drzwiczki z cichym zamkiem z 4 stron inkubatora, - odchylana przednia i tylna ścianka	TAK	
8.	Zasilanie sieciowe 230V , 50Hz.	TAK	
9.	Wymiary materacyka: szerokość min 34 cm, długość min. 70 cm	TAK	
10.	Otwory w kopule –przepusty uszczelnione wyjmowanymi uszczelkami do wprowadzania rur respiratora, cewników i przewodów monitorowania w ilości przynajmniej 10 sztuk.	TAK	
11.	Podwójne ścianki zapewniające ochronę przed utratą ciepła i zaparowaniem ścianek przy dużej wilgotności powietrza w inkubatorze.	TAK Opisać.	
12.	Możliwość wyjęcia dziecka z inkubatora bez odłączania przewodów i drenów.	TAK	
13.	Hałas we wnętrzu ≤47 dB.	TAK	
14.	Przystosowany do zdjęć rentgenowskich – kasetę rtg wkładana do szuflady pod materacykiem bez dotykania dziecka.	TAK	
15.	Płynna regulacja nachylenia materacyka przynajmniej +/- 12 stopni.	TAK	

16.	Pokręta regulacji nachylenia materacyka po bokach inkubatora.	TAK	
17.	Pokręta regulacji nachylenia materacyka poza przedziałem pacjenta.	TAK	
18.	Regulacja wysokości realizowana z dwóch stron podstawy.	TAK	
19.	Wygodne uchwyty do przemieszczania inkubatora.	TAK	
20.	Automatyczne utrzymywanie zadanej temperatury powietrza w zakresie min. 20-39°C.	TAK	
21.	Automatyczne utrzymywanie zadanej temperatury skóry dziecka min. 34-38°C.	TAK	
22.	Zabezpieczenie przez przypadkowym nastawieniem temperatury powietrza i skóry >37°.	TAK	
23.	Tryb kangurowania – zliczający czas kangurowania, oraz automatycznie utrzymujący stabilne środowisko pod kopułą w czasie nieobecności pacjenta.	TAK	
24.	Możliwość jednoczesnego pomiaru dwóch temperatur skóry.	TAK	
25.	Jednoczesne wyświetlanie obydwu zmierzonych temperatur pacjenta.	TAK	
26.	Ekran trendów dla porównania zmian na jednym wykresie temperatury centralnej i obwodowej.	TAK	
27.	W komplecie 40 jednorazowych czujników temperatury skóry i 100 plasterków do mocowania czujnika.	TAK	
28.	Bezpieczny nawilżacz: zbiornik, komora parownika oraz przewód doprowadzenia pary do przedziału pacjenta w całości demontowane bez użycia narzędzi, w celu sterylizacji .	TAK	
29.	Automatyczne utrzymywanie zadanej wilgotności powietrza, wilgotność maksymalna co najmniej 95%.	TAK	
30.	Wilgotność programowana co 1%.	TAK	
31.	Świetlny i dźwiękowy alarm braku wody.	TAK	
32.	Wbudowany w inkubator system gromadzenia skroplin	TAK	
33.	Zewnętrzny zbiornik z filtrem .	TAK	
34.	Automatyczne utrzymywanie zadanej wartości stężenia tlenu w programowanym zakresie min. 21-65% co 1%.	TAK	
35.	Świetlny i dźwiękowy alarm niskiego i wysokiego stężenia tlenu	TAK	
36.	Tlen nawilżany i podgrzewany.	TAK	
37.	Pomiar masy ciała pacjentów w zakresie min od 300 do 7000g	TAK	
38.	Rozdzielczość wyświetlania masy ciała – min.10g	TAK	
39.	Funkcja pomiaru bez tarowania.	TAK	
40.	Wszystkie nastawione i zmierzone wartości w postaci liczbowej wyświetlane jednocześnie.	TAK	
41.	Trendy parametrów mierzonych w tym pomiaru wagi.	TAK	
42.	Sygnalizacja świetlna pozwalająca łatwo odróżnić alarmujący inkubator z większej odległości.	TAK	
43.	Jednoznaczna informacja o przyczynie alarmu, podać sposób realizacji.	TAK	
44.	Komunikaty tekstowe po polsku opisujące przyczynę alarmu.	TAK	
45.	Świetlny i dźwiękowy alarm wzrostu i spadku temperatury powietrza i skóry.	TAK	
46.	Alarmy techniczne sygnalizujące uszkodzenie lub odłączenie.	TAK	
47.	Wieszak na giętkim ramieniu do mocowania rur respiratora/CPAP wewnątrz inkubatora przymocowany do tacy materacyka – podczas wysuwania materacyka wyjeżdża razem z nim	TAK	

48.	Min. 3 szuflady na akcesoria zintegrowane z podstawą	TAK	
49.	Szuflady na akcesoria .	TAK	
50.	Ośłona inkubatora przystosowana do prowadzenia fototerapii	TAK	

Niniejszym oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu, do dostarczenia sprzętu spełniającego wyspecyfikowane parametry.

Niniejszym oświadczamy, że skonfigurowany wg powyższej specyfikacji sprzęt jest kompletny i po instalacji będzie gotowy do pracy bez dodatkowych zakupów, z zastrzeżeniem materiałów eksploatacyjnych.

.....

(miejscowość i data)

.....

(pieczęćka i podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy)