

**Zal. nr 4 – Opis przedmiotu zamówienia**  
**Pakiet 1 Inkubator zamknięty**

**Nazwa .....**

**Oferowany model .....**

**Producent .....**

**Kraj pochodzenia .....**

**Rok produkcji .....**

Lp.	Opis parametru	Wartość wymagana/graniczna	Opis oferowanych przez Wykonawcę parametrów
I	<b>Parametry ogólne</b>		
1	Rok produkcji max. 2021- urządzenie fabryczne nowe	TAK	
2	Zasilanie sieciowe zgodne z warunkami obowiązującymi w Polsce	TAK	
II	<b>Kopuła inkubatora</b>		
3	Wygodny dostęp do wnętrza z 4 stron	TAK	
4	Odchylana przednia i tylna ścianka	TAK	
5	Drzwiczki z cichym zamkiem z 4 stron inkubatora	TAK	
6	Wymiary materacyka: szerokość przynajmniej 38 cm, długość przynajmniej 73 cm	TAK, podać	
7	Otworki – uszczelnione przepusty w wyjmowanych uszczelkami do wprowadzania rur respiratora, cewników i przewodów monitorowania, przynajmniej 10 niezależnych otworów z uszczelkami	TAK	
8	Podwójne ścianki	TAK	
9	Hałas we wnętrzu <48 dB	TAK	
10	Przystosowany do zdjęć rentgenowskich – kaseta z rtg wkładana do szuflady pod materacykiem bez dotykania dziecka. Szuflada wyposażona w podziałkę ułatwiającą pozycjonowanie kasety.	TAK	

11	Materacyk wysuwany poza obrys kopuły inkubatora	TAK	
12	Płynna regulacja nachylenia materacyka przynajmniej +/- 12°	TAK	
13	Nachylenie materacyka realizowane poza przedziałem pacjenta, pokrętła regulacji nachylenia materacyka po bokach inkubatora	TAK	
III	<b>Podstawa</b>		
14	Na kółkach z hamulcami	TAK	
15	Wygodne uchwyty do przemieszczania inkubatora	TAK	
16	Wypożyczona w szafkę lub min. 4 szuflady na akcesoria	TAK	
IV	<b>Regulacja temperatury</b>		
17	Automatyczne utrzymywanie zadanej temperatury powietrza	TAK	
18	Automatyczne utrzymywanie zadanej temperatury skóry dziecka	TAK	
19	Zakres regulacji temperatury powietrza min. 20°-39°C	TAK, podać	
20	Automatyczne utrzymywanie zadanej temperatury skóry dziecka min. 34°-38°C	TAK, podać	
21	Zabezpieczenie przez przypadkowym nastawieniem temperatury powietrza i skóry >37°	TAK	
22	Możliwość jednoczesnego pomiaru dwóch temperatur skóry	TAK	
23	Jednoczesne wyświetlanie obydwu zmierzonych temperatur pacjenta	TAK	
24	W komplecie 1 wielorazowy czujnik temperatury skóry, 10 jednorazowych czujników temperatury skóry i 100 plasterków odbłaskowych z hydrożelem do mocowania czujnika	TAK	
V	<b>Nawilżanie powietrza</b>		

25	Bezpieczny nawilżacz - zbiornik demontowany bez użycia narzędzi, w celu sterylizacji; świetlny i dźwiękowy alarm braku wody	TAK	
26	Automatyczne utrzymywanie zadanej wilgotności powietrza, w zakresie min. 30-95% programowane co 1%	TAK, podać	
27	Duży zbiornik nawilżacza zapewnia utrzymanie 85% wilgotności przez 24 godziny	TAK	
VI	<b>Tlenoterapia</b>	TAK	
28	Inkubator wyposażony w serwosystem sterowania stężeniem tlenu pod kopułą	TAK	
29	Programowanie stężenia tlenu pod kopułą w zakresie min. 21-65% programowane co 1%	TAK, podać	
30	Świetlny i dźwiękowy alarm niskiego i wysokiego stężenia	TAK	
31	Kalibracja czujnika tlenu w 21%	TAK	
VII	<b>Wbudowana waga</b>	TAK	
32	Pomiar masy ciała pacjentów w zakresie min od 300 do 7000g	TAK, podać	
33	Rozdzielczość wyświetlania masy ciała – min.10g	TAK	
VIII	<b>Układy alarmowe</b>	TAK	
34	Sygnalizacja świetlna pozwalająca łatwo odróżnić alarmujący inkubator z większej odległości	TAK	
35	Jednoznaczna informacja o przyczynie alarmu, podać sposób realizacji	TAK	
36	Komunikaty tekstowe po polsku opisujące przyczynę alarmu	TAK	
37	Świetlny i dźwiękowy alarm wzrostu i spadku temperatury powietrza i skóry	TAK	

38	Alarmy techniczne sygnalizujące uszkodzenie lub odłączenie	TAK	
IX	<b>Wypożyczenie</b>		
39	Wieszak na giętkim ramieniu do mocowania rur respiratora/CPAP wewnątrz inkubatora przymocowany do tacy materacyka – podczas wysuwania materacyka wyjeżdża razem z nim	TAK	
40	Kołderka/osłona inkubatora przystosowana do prowadzenia fototerapii	TAK	
41	Szafka w podstawie wyposażona w drzwi dwuskrzydłowe z cichym zamykaniem lub min. 4 szuflady	TAK	
42	Trendy z ostatnich: 2, 4, 8 12, 24 godzin w zakresie: Temperatura powietrza – Temperatura skóry (1 i 2) – Wilgotność względna – Stężenie tlenu – Moc grzałki Temperatura powietrza – Temperatura skóry (1 i 2) – Wilgotność względna – Stężenie tlenu – Moc grzałki	TAK	
43	Trendy masy ciała z ostatnich 7 dni	TAK	
44	Deklaracja zgodności, CE oraz wpis do rejestru wyrobów medycznych	TAK	
45	Autoryzowany serwis z dostępem do oryginalnych części zamiennych od producenta	TAK	
46	Szkolenie personelu w zakresie prawidłowej obsługi i eksploatacji dostarczonego sprzętu	TAK	
47	Gwarancja min. 24 miesiące	TAK	