*Załącznik nr 2*

Inkubator otwarto-zamknięty noworodkowy – 4 szt.

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametry i warunki techniczne** | **Parametr wymagany** | **Parametry oferowane** |
|  | **I. Wymagania Ogólne** |  |  |
| 1 | Nazwa Urządzenia | Podać |  |
| 2 | Typ Urządzenia | Podać |  |
| 3 | Producent | Podać |  |
| 4 | Kraj pochodzenia | Podać |  |
| 5 | Rok produkcji 2023/2024, urządzenie fabrycznie nowe, nie rekondycjonowane | TAK |  |
| 6 | Aktualne dokumenty potwierdzające, że zaoferowany przez wykonawcę sprzęt jest dopuszczony do użytku na terenie Rzeczypospolitej Polskiej i Unii Europejskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa (deklaracja zgodności i oznakowanie znakiem CE), tzn. ,że oferowany sprzęt posiada wymogi określone w Ustawie z dnia 07.04.2022 r. o wyrobach medycznych (DZ.U 2022 poz. 974) oraz dyrektywami Unii Europejskiej | TAK |  |
| 7 | Klasyfikacja zgodna z normą IEC/EN 60601-1, ochrona przed porażeniem prądem lub równoważna | Tak |  |
| 8 | Ochrona przed wilgocią lub równoważna | IP22 lub równoważna |  |
|  | **II. Parametry techniczne urządzenia** |  |  |
| 1 | Inkubator stacjonarny o stabilnej konstrukcji umieszczony na podstawie jezdnej. Wszystkie kółka wyposażone w hamulce | Tak |  |
| 2 | Zasilanie sieciowe 230 V, 50 Hz | Tak /Podać |  |
| 3 | Podstawa z elektrycznie regulowaną wysokością umożliwiająca dostęp do dziecka przebywającego w inkubatorze z pozycji siedzącej dla rodziców. Regulacja podstawy realizowana z obu stron inkubatora | Tak |  |
| 4 | Materacyk o udokumentowanych właściwościach przeciwodleżynowych | Tak |  |
| 5 | Po dwa otwory pielęgnacyjne na ściankach bocznych i min. 1 od strony czołowej. Otwory pielęgnacyjne z cichym zamykaniem. | Tak /Podać |  |
| 6 | Kopuła umożliwiająca dostęp do noworodka poprzez jej otwarcie, uniesienie. Ruch kopuły realizowany za pomocą mechanizmu sterowanego elektrycznie. Regulacja realizowana z obu stron inkubatora. Możliwość uniesienia kopuły za dotknięciem jednego przycisku w sytuacjach krytycznych dla noworodka. | Tak |  |
| 7 | Po uniesieniu kopuły urządzenie automatycznie utrzymuje zadaną wcześniej temperaturę | Tak |  |
| 8 | Regulacja pochylenia materacyka +/-12 stopni | Tak |  |
| 9 | Otwierana ścianka boczna z podwójnym zabezpieczeniem przed przypadkowym otwarciem. | Tak |  |
| 10 | Podstawa materacyka obrotowa (obrót 360º), zapewniająca optymalny dostęp do pacjenta bez konieczności przemieszczania go do celów zabiegowych | Tak |  |
| 11 | Podstawa materacyka wysuwana obustronnie | Tak |  |
| 12 | Prowadnice do wprowadzenia kasety rtg pod materacyk bez konieczności przemieszczania dziecka, ze znacznikami pozycji kasety | Tak |  |
| 13 | Konstrukcja kopuły dwuścienna | Tak |  |
| 14 | Uszczelnione otwory (przepusty) na rury, przewody monitorowania, cewniki | Tak |  |
| 15 | System cyrkulacji powietrza pod kopułą tworzący kurtynę, zwiększany przy otwarciu ścianki bocznej | Tak |  |
| 16 | Głośniki alarmów umieszczone w sposób ograniczający poziom hałasu oddziałującego na pacjenta | Tak |  |
| 17 | Średni poziom hałasu pod kopułą 40dB | Tak /Podać |  |
| 18 | Układ automatycznej regulacji nawilżania (servo) | Tak |  |
| 19 | Zakres regulacji nawilżania (30÷90)%. | Tak |  |
| 20 | Zbiornik na wodę umieszczony poza przedziałem pacjenta. Nie dopuszcza się bezpośredniego kontaktu wody w zbiorniku z powietrzem obiegającym przedział noworodka. Poziom wody w zbiorniku, widoczny dla personelu. | Tak |  |
| 21 | System nawilżania i podaży nawilżonego powietrza do przestrzeni inkubatora niwelujący drobnoustroje | Tak |  |
| 22 | Układ automatycznej regulacji stężenia tlenu (servo) | Tak |  |
| 23 | Układ automatycznej regulacji temperatury (servo) bazujący na pomiarach temperatury skóry noworodka | Tak |  |
| 25 | Panel sterujący z dużym, dotykowym kolorowym wyświetlaczem (ekranem) powyżej 10 cali umieszczonym centralnie, do konfiguracji pracy inkubatora, oraz prezentacji mierzonych parametrów | Tak /Podać |  |
| 26 | Ekran sterowania i wyświetlania dostępny z obu stron inkubatora. | Tak |  |
| 27 | Jednoczesne cyfrowe wyświetlanie temperatury nastawionej i rzeczywistej (zmierzonej) | Tak |  |
| 28 | Alarmy akustyczno-optyczne monitorowanych parametrów oraz braku wody w pojemniku nawilżacza | Tak |  |
| 29 | System bezdotykowego wyciszania alarmów | Tak |  |
| 30 | Wykonywanie automatycznie testu sprawdzającego po włączeniu do sieci | Tak |  |
| 31 | Wbudowana elektroniczna waga dla noworodka | Tak |  |
| 32 | Szyny umożliwiające mocowanie akcesoriów do inkubatora min.2 | Tak /Podać |  |
| 33 | Możliwość przesyłania danych do urządzeń zewnętrznych; wbudowane połączenia IT (min.2) | Tak /Podać |  |
| 34 | Automatyczne ustawienie parametrów inkubatora (zakres temperatury) na podstawie wprowadzonych parametrów życiowych noworodka | Tak |  |
|  | **III. Informacje dodatkowe - warunki gwarancji i serwisu** |  |  |
| 1 | Okres gwarancji w miesiącach (wymagany min. 24 m-ce)  Wyklucza się możliwość oferowania ubezpieczenia lub kontraktu serwisowego. | Tak, podać |  |
| 2 | Czas podjęcia naprawy przez serwis max 48h od momentu zgłoszenia | Tak, podać |  |
| 3 | Zapewnienie dostępności części zamiennych przez min. 10 lat od daty dostawy i instalacji systemu w siedzibie użytkownika. | Tak, podać |  |
| 4 | Instrukcja w języku polskim, w formie wydrukowanej i wersji elektronicznej na płycie CD lub PenDrive.  *Dostarczyć wraz z dostawa przedmiotu zamówienia.* | Tak, podać |  |
| 5 | Bezpłatne przeglądy w okresie gwarancji. | Tak, podać |  |
| 6 | Bezpłatne szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi aparatu przeprowadzone w siedzibie Zamawiającego. | Tak, podać |  |
| 7 | Liczba napraw uprawniających do wymiany urządzenia na nowe (3 naprawy tego samego modułu) | Tak, podać |  |
| 8 | Serwis na terenie Polski | Tak, podać |  |
| 9 | Paszport techniczny | Tak |  |

**Uwaga:   
1. Parametry techniczne graniczne stanowią wymagania - nie spełnienie choćby jednego z w/w wymogów spowoduje odrzucenie oferty.**

**2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zażądania potwierdzenia wiarygodności przedstawionych przez Wykonawcę danych we wszystkich dostępnych źródłach w tym u producenta.**

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

data i podpis