***Załącznik nr 1.4 do SWZ***

***na dostawę aparatury medycznej dla Oddziału Ginekologiczno - Położniczego***

***Szp-241/ZP-017/2024***

**Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych**

**Zadanie nr 4**

Przedmiot zamówienia **– Inkubator otwarty / stanowisko resuscytacji – 6 szt.**

Nazwa własna…………………………………………………………...........................

Oferowany typ /model ………………………………………………………….............

Nazwa producenta ………………………………………………………………………

Nr katalogowy…………………………………………………………………...............

Kraj pochodzenia / rok produkcji ……………………………………………………….

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Parametr wymagany** | **Opis parametrów oferowanych\*** | **Punktacja** |
|  | *2.* | *3.* | *\*) 4.* | *5.* |
| 1 | Stanowisko do resuscytacji noworodka z wyposażeniem – inkubator otwarty, o stabilnej konstrukcji umieszczony na podstawie jezdnej. Wszystkie kółka wyposażone w hamulce | *tak* |  |  |
| 2 | Moduł podnośnika elektrycznego realizujący płynną regulację położenia materacyka względem poziomu podłogi | *TAK/NIE* |  | TAK – 5 pkt NIE – 0 pkt |
| 3 | Zasilanie AC dostosowane do 230 V +/-10%, 50 Hz | *tak* |  |  |
| 4 | Kolorowy wyświetlacz (ekran) na panelu sterującym, typu LCD do prezentacji parametrów nastawianych i monitorowanych z wyświetlanym tekstem w języku polskim | *tak* |  |  |
| 5 | Płynna regulacja kata nachylenia podstawy z materacykiem w zakresie +/-12°. | *tak* |  |  |
| 6 | Podstawa materacyka obrotowa (obrót 360º), zapewniająca optymalny dostęp do pacjenta bez konieczności przemieszczania go do celów zabiegowych | *TAK/NIE* |  | TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt |
| 7 | Materacyk o właściwościach przeciwodleżynowych | *TAK/NIE* |  | TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt |
| 8 | Prowadnice lub szuflada do wprowadzenia kasety RTG pod materacyk bez konieczności przemieszczania dziecka. Kaseta wysuwana po obu stronach inkubatora | *tak* |  |  |
| 9 | Wyciszanie alarmów w sposób bezdotykowy, realizowany wyłącznie poprzez ruch ręki w pobliżu czujnika ruchu, zapobiegający w ten sposób kontaktowi personelu z częścią niesterylną urządzenia oraz ułatwiający obsługę urządzenia podczas wykonywania procedur medycznych. | *TAK/NIE* |  | TAK – 5 pkt NIE – 0 pkt |
| 10 | Głośniki alarmów usytuowane w podstawie inkubatora, w celu ograniczenia poziomu hałasu oddziałującego na pacjenta | *tak* |  |  |
| 11 | Alarmy akustyczne i optyczne | *tak* |  |  |
| 12 | Promiennik grzejny, z regulacją mocy grzania z poziomu panelu sterującego. Zakres regulacji mocy grzania (0÷100)% | *tak* |  |  |
| 13 | Konstrukcja promiennika bez możliwości odsuwania/odchylania czy blokowania, usytuowana pod kątem po stronie panelu sterującego (nie zawieszona równolegle nad leżem pacjenta), zapewniająca komfort pracy personelu przy wykonywaniu procedur intensywnych przy noworodku oraz zapewniająca równomierne nagrzewanie powierzchni materacyka. | *TAK/NIE* |  | TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt |
| 14 | Moc promiennika min. 350 W | *tak* |  |  |
| 15 | Automatyczne ustawienie mocy grzania na 100%, po włączeniu inkubatora. Czas grzania wstępnego max.7 minut | *tak* |  |  |
| 16 | Zintegrowana lampa zabiegowa min. 2000 luksów umożliwiająca podświetlanie wybranego obszaru pacjenta stanowiąca integralną część urządzenia, bez konieczności dołączania jej do szyny akcesoryjnej urządzenia (rozbudowy stanowiska zwiększającego jego gabaryty) | *tak* |  |  |
| 17 | Układ automatycznej regulacji temperatury bazujący na pomiarach temperatury skóry noworodka w zakresie: (35÷37,5) °C ze skokiem 1°C. Manualna regulacja temperatury | *tak* |  |  |
| 18 | Zakres pomiarowy temperatury skóry pacjenta (32÷41) °C z dokładnością czujnika ±0,1 °C | *tak* |  |  |
| 19 | Trendy w postaci krzywych, zapamiętywane i prezentowane na ekranie wyświetlacza: temperatura nastawiona, moc grzewcza, temperatura noworodka | *tak* |  |  |
| 20 | Uchwyt od frontu i tyłu inkubatora otwartego, ułatwiający jego transport | *tak* |  |  |
| 21 | Wykonywanie automatycznie testu sprawdzającego po włączeniu do sieci oraz okresowo w trakcie pracy inkubatora, w celu ciągłej kontroli poprawności funkcjonowania urządzenia | *TAK/NIE* |  | TAK – 5 pkt NIE – 0 pkt |
| 22 | Min. 2 dodatkowe gniazda elektryczne wbudowane fabrycznie w inkubator umożliwiające podłączenie innego sprzętu | *tak* |  |  |
| 23 | System szuflad-pojemników o obciążeniu do min. 6,5 kg | *tak* |  |  |
| 24 | Wbudowany w panel główny moduł do resuscytacji składający się z manometrów, przepływomierzy oraz mieszalnika. Precyzyjne nastawy stężenia tlenu w mieszance realizowane za pomocą mieszalnika wbudowanego w panel główny. Regulacja wartości ciśnienia gazów dostarczanych pacjentowi z zabezpieczeniem podaży powyżej 30 cmH2O (prezentacja aktualnej wartości ciśnienia w drogach oddechowych na manometrze). Regulowany PIP oraz PEEP. | *TAK/NIE* |  | TAK – 5 pkt NIE – 0 pkt |
| 25 | Ssak Venturiego z regulacją siły ssania oraz manometrem wbudowanym w główny panel sterujący inkubatora otwartego | *tak* |  |  |
| 26 | Szyna do mocowania dodatkowych akcesoriów, stanowiąca integralną część panelu głównego | *tak* |  |  |
| 27 | Wbudowana waga w zakresie od 300g do 8kg | *tak* |  |  |
| 28 | Opuszczane, przezierne ścianki boczne inkubatora | *tak* |  |  |

\*) w kolumnie należy opisać parametry oferowane i podać zakresy

Parametry określone w kolumnie nr 2 są parametrami granicznymi, których nie spełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu w kolumnie 4 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzeń.