Załącznik nr 2 – OPZ

Poz. 1.1

**Panel nadłóżkowy dziecięcy**

Nazwa producenta: .......................................................

Nazwa i typ: .......................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Poziomy panel zasilający nadłóżkowy posiadający mocowanie ścienne. |  |
|  | Panel wykonany z aluminiowego profilu – grubość ścianki profilu min. 1,5 mm z czołową płytą dekoracyjną z płyty akrylowej z grafiką dziecięcą do wyboru |  |
|  | Możliwość wyboru przez użytkownika grafiki  |  |
|  | Kształt panelu od frontu płaski – nie dopuszcza się elementów konstrukcyjnych wystających – oprócz listwy na wyposażenie dodatkowe o ile występuje w wyposażeniu |  |
|  | Oświetlenie umieszczone za panelem frontowym w głównym profilu aluminiowym |  |
|  | Konstrukcja panelu odporna na środki dezynfekcyjne powszechnie stosowane w placówkach służby zdrowia |  |
|  | Instalacje gazowe wewnątrz panelu wykonane ze sztywnych rur miedzianych z wyraźnym oznaczeniem poszczególnych gazów |  |
|  | Długość panelu min. 1300 mm |  |
|  | Wyposażenie na jedno stanowisko: |  |
|  | Wyposażenie panelu:- 2 x 230 V w module 60x60 mm lub 45x45 mm – gniazdo białe- 2 x RJ 45 cat. 6- 1 x podwójny włącznik do oświetlenia ogólnego i miejscowego – 1 szt.- 1 x O2- 1 x VACGniazda rozmieszczone wg konfiguracji: – z prawej strony gniazda gazowe- z lewej strony gniazda prądowe, RJ oraz włączniki oświetlenia |  |
|  | Oświetlenie miejscowe ledowe min. 1 x 8W o temperaturze min. 4000K |  |
|  | Oświetlenie ogólne ledowe min. 2 x 12W o temperaturze min. 4000K |  |
|  | Osłona kanałów oświetleniowych wykonana z tworzywa mlecznego rozpraszającego w optymalny sposób światło  |  |
|  | Pozostałe |  |
|  | Wyrób klasy IIb |  |
|  | Certyfikat ISO 9001 oraz 13485:2016 dla producenta  |  |
|  | Deklaracja zgodności CE wydana przez producenta – stosowny dokument należy przedstawić na wezwanie Zamawiającego |  |
|  | Wyrób zgodny z dyrektywą 93/42/EEC – na wezwanie Zamawiającego przedstawić dokument potwierdzający z niezależnej jednostki notyfikowanej |  |
|  | Wpis lub zgłoszenie do RWM w Polsce – stosowny dokument należy przedstawić na wezwanie Zamawiającego |  |
|  | Firmowe materiały informacyjnej w języku polskim potwierdzające spełnienie parametrów oferowanych wyrobów – stosowny dokument należy przedstawić na wezwanie ZamawiającegoZamawiający zastrzega sobie prawo do wezwania oferenta celem prezentacji oferowanego wyroby w przypadku wątpliwości oraz niejasności co do oferowanych parametrów.  |  |
|  | Zapewnienie przez Producenta lub autoryzowanego dystrybutora dostępności części zamiennych przez okres min. 10 lat – stosowny dokument należy przedstawić na wezwanie Zamawiającego |  |
|  | Zapewnienie przez autoryzowanego dystrybutora serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego – stosowny dokument należy przedstawić na wezwanie Zamawiającego |  |
|  | Gwarancja min. 24 miesiące |  |

Poz. 1.2

Wanienka z przewijakiem

|  |
| --- |
| **Nazwa producenta: …………………………………………………………………………****symbol i typ: …………………………………………………………………………………** |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Stanowisko umożliwiające badanie noworodka, jego mycie oraz pielęgnację, do użytkowania na oddziałach szpitalnych |  |
|  | System posiadający budowę modułową, umożliwiający także w przyszłości rozbudowę o kolejne moduły systemu. System składający się z następujących modułów:- moduł wanienki z przewijakiem, - moduł umywalki,  |  |
|  | Dokładny zestaw elementów według formularza asortymentowo – cenowego |  |
|  | Stanowisko powinno zapewniać wysokie bezpieczeństwo noworodka między innymi poprzez ściśle wydzielone strefy pielęgnacyjne oraz strefy przechowywania np. materiałów pielęgnacyjnych |  |
|  | Stanowisko powinno zapewniać ergonomiczną pracę dla personelu medycznego oraz rodziców |  |
|  | Główna konstrukcja modułów, blaty, wanienki, czoła szuflad, boki i nogi głównych modułów wykonane z materiału mineralno-akrylowego np. typu Corian |  |
|  | Górna część robocza wszystkich modułów, na którą składają się wanienka, umywalka, przewijak, pole odkładcze, blaty - wykonana z materiału mineralno-akrylowego typu Corian, modelowana w procesie spawania, klejenia oraz termoformowania w celu uzyskania elementów monolitycznych |  |
|  | Wszystkie krawędzie górnej części roboczej powinny posiadać zaoblone krawędzie oraz tzw. „kołnierze” wywinięte na ścianę, zabezpieczające górną część roboczą modułów przed zbieraniem się wody i brudu. „Kołnierze” o wysokości od 8 do 12 cm |  |
|  | Osłony przednie modułów oraz konstrukcja mobilnych szafek wykonane z płyty tworzywowej, o grubości 19 mm, całkowicie odpornej na wilgoć |  |
|  | Moduł powinien posiadać wymiary:- szerokość całkowita: 1660 mm (+/- 50 mm),- głębokość całkowita: 678 mm (+/- 50 mm),- szerokość robocza przewijaka: 815 mm (+/- 50 mm),- wysokość robocza przewijaka bez materacyka: 892 mm (+/- 50 mm),- wysokość całkowita: 1105 mm (+/- 50 mm) |  |
|  | Moduł główny wyposażony w komorę wanienki z profilowanym spadkiem od strony lewej do prawej z płynnym przejściem głębokości komory dopasowanej do pielęgnacji noworodków sposobem „wanienkowym” oraz „pod kranem” |  |
|  | Zewnętrzne brzegi wanienki mocno zaokrąglone aby ułatwić osobie pielęgnującej podparcie ręki z dzieckiem w czasie jego kąpieli |  |
|  | Powierzchnia odkładcza w blacie posiadająca zagłębienie na akcesoria do mycia i pielęgnacji |  |
|  | Moduł powinien posiadać łatwy dostęp do podłączeń wody i kanalizacji w celu instalacji mediów oraz przeprowadzania prac serwisowych |  |
|  | Bateria z mieszaczem wody i termostatem oraz z wylewką wody na metalowym wężyku |  |
|  | Przewijak z wnęką pod blatem zapewniający dostęp dla opiekuna do blatu w trakcie pielęgnacji oraz umożliwiający umieszczenie pod blatem mobilnej szafki |  |
|  | Przewijak zaopatrzony w szufladę na akcesoria o wysokości roboczej umożliwiającej umieszczenie wewnątrz np. wagi. Szuflada na całą szerokość przewijaka. |  |
|  | Boki szuflady o konstrukcji metalowej dwuściennej z ukrytą wewnątrz prowadnicą zapewniającą cichą i płynną pracę, prowadnice z mechanizmem dociągu. Dno i tylna ściana szuflady z płyty tworzywowej wilgocioodpornej. Nie dopuszcza się użycia płyty wiórowej laminowanej obustronnie  |  |
|  | Czoło szuflady wyprofilowane, wykonane z materiału mineralno-akrylowego typu Corian. Czoło szuflady bez przykręcanego uchwytu |  |
|  | Przewijak wyposażony w materac o grubości min. 4 cm, ściśle odpowiadający kształtem i wymiarami do kształtu powierzchni roboczej przewijaka |  |
|  | Materac powinien posiadać wymienny pokrowiec z zamkiem. Pokrowiec wykonany z materiału zmywalnego o parametrach nie gorszych niż:- ścieralność: 300 000 cykli,- skład: osnowa 100% poliester, warstwa wierzchnia 100% vinyl,- gramatura: min. 680 g/m2,- trudnozapalność: PN-EN 1021:1; PN-EN 1021:2, - tkanina z Atestem Higienicznym,- tkanina posiadająca właściwości antybakteryjne i antygrzybiczne |  |
|  | **Moduł umywalka:** |  |
|  | Moduł powinien posiadać wymiary:- szerokość całkowita: 400 mm (+/- 50 mm),- głębokość całkowita: 600 mm (+/- 50 mm),- wysokość całkowita: 1105 mm (+/- 50 mm) |  |
|  | W przedniej części umywalki wycięcie o wysokości około 1/3 całkowitej wysokości frontu umywalki, w celu umożliwienia ergonomicznej pracy |  |
|  | Konstrukcja od frontu obłożona płytą lekką tworzywową całkowicie odporną na wilgoć, grubość w przedziale 18-19 mm zabezpieczoną pcv o grubości 0,5 - 0,8mm bez widocznych łączeń z możliwością demontażu w celu serwisowania |  |
|  | Ze względów na wzmożoną możliwość namakania, na obudowę nie dopuszcza się płyty wiórowej w żadnej postaci |  |
|  | W zestawie bateria elektroniczna, z peralatorem przeznaczona do modułu umywalki. Zintegrowany elektrozawór z czujnikiem podczerwieni do komunikacji dwukierunkowej, sitka do zanieczyszczeń |  |
|  | Gwarancja min. 24 miesiące |  |

Poz. 1.3

Łóżko elektryczne

Nazwa producenta: …………………….

Nazwa i typ: ……………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Metalowa konstrukcja łóżka lakierowana proszkowo lakier zgodny z wymogami EN ISO 10993-5:2009 lub równoważny potwierdzającym, że stosowana powłoka lakiernicza nie wywołuje zmian nowotworowych. Podstawa łóżka oraz przestrzeń pomiędzy podstawą a leżem pozbawiona kabli oraz układów sterujących funkcjami łóżka, łatwa w utrzymaniu czystości. Podstawa łóżka pantografowa podpierająca leże w minimum 6 punktach gwarantująca stabilność leża. Szyny nierdzewne mocowane po bokach wzdłuż ramy leża na elementy wyposażenia. |  |
|  | Długość całkowita: 2200 cm +/- 30 mmSzerokość całkowita 1010 mm, +/- 30 mm  |  |
|  | Wolna przestrzeń pomiędzy podłożem a podwoziem nie mniej niż 15 cm umożliwiająca łatwy przejazd przez progi oraz wjazd do dźwigów osobowych |  |
|  | W narożnikach leża 4 krążki stożkowe uniemożliwiające przypadkowe wyrwanie parapetów okiennych lub listew ściennych przy regulacji wysokości łóżka odbojowe, chroniące łóżko i ściany przed uderzeniami oraz otarciami. |  |
|  | Leże łóżka czterosegmentowe z czego trzy segmenty ruchome. |  |
|  | Leże wypełnione łatwo odejmowanymi panelami (bez konieczności użycia narzędzi) z tworzywa. Segment oparcia pleców z możliwością szybkiego poziomowania - CPR. Segment wezgłowia wypełniony płytą HPL wraz z tunelem na kasetę RTG.Łóżko wyposażone w tworzywową kieszeń zabezpieczającą pilota w czasie transportu. |  |
|  | Autoregresja segmentu oparcia pleców min 9 cm |  |
|  | W narożnikach leża tuleje do mocowania wieszaka kroplówki oraz w części wezgłowia wysięgnika z uchwytem do ręki. |  |
|  | ***Sterowanie* funkcjami łózka:****Panel** w barierkach od wewnątrz **dla pacjenta**, umożliwiający czytelne zastosowanie funkcji tj.: Regulacja wezgłowia, pozycja fotelowa, regulacja wysokości leża, regulacja uda.**Panel dla personelu medycznego** po stronie zewnętrznej barierek, panel z wyświetlaczem LCD pokazującą uruchomioną funkcję.Funkcja CPR, przycisk serwisowy.Możliwość położenia segmentu oparcia pleców w pozycji 15o, 30o, 45o za pomocą 3 przycisków dla każdego z kątów.**Panel sterujący chowany pod leżem** w półce do odkładania pościeli z możliwością instalacji go na szczycie łóżka. Panel wyposażony w podwójne zabezpieczenie przed przypadkowym uruchomieniem funkcji elektrycznych (Dostępność funkcji przy jednoczesnym zastosowaniu przycisku świadomego użycia) z możliwością blokady poszczególnych funkcji pilota. Panel sterujący wyposażony w funkcję regulacji segmentu oparcia pleców, uda, wysokości leża, pozycji wzdłużnych, funkcji antyszokowej, egzaminacyjnej, CPR, krzesła kardiologicznego. Posiada również optyczny wskaźnik naładowania akumulatora oraz podłączenia do sieci.Możliwość tymczasowego przywrócenia wszystkich funkcji (120 lub 180 sec). w pilocie oraz w panelu sterującym od strony zewnętrznej barierek**Pilot przewodowy.** |  |
|  | Elektryczne regulacje:Elektryczna regulacja wysokości w zakresie od 320 mm do 910 mm +/- 30 mm- segment oparcia pleców od 0 do 75 stopni (+/- 50) - segment uda od 0 do 45 stopni (+/- 50) - pozycja Trendlelenburga od 0 do 15 stopni (+/- 20) - pozycja anty-Trendlenburga od 0 do 15 stopni (+/- 20) |  |
|  | Akumulator wbudowany w układ elektryczny łóżka podtrzymujący sterowanie łóżka przy braku zasilania sieciowego. |  |
|  | Szczyty łóżka wykonane z tworzywa, wypełnione wklejką kolorystyczną dostępną w minimum 6 kolorach Możliwość zabezpieczenia szczytów przed przypadkowym wyjęciem w czasie transportu poprzez 2 suwaki. |  |
|  | Łóżko wyposażone w cztery niezależne, opuszczane ruchem półkulistym, tworzywowe barierki boczne, zabezpieczające pacjenta, zgodne z norma medyczną ICE 60601-2-52. Opuszczanie oraz podnoszenie barierek bocznych w łatwy sposób za pomocą jednej ręki, wspomagane pneumatyczne. Barierki od strony głowy poruszające się wraz z segmentem oparcia pleców.Wysokość barierek bocznych zabezpieczająca pacjenta minimum 40 cm. Barierki boczne wykonane z tworzywa, wypełnione wklejką kolorystyczną dostępną w minimum 6 kolorach.Barierki wyposażone w tworzywowy uchwyt podtrzymujący pilot z możliwością ustawienia kąta Barierki zabezpieczające na całej długości |  |
|  | Wysuwana półka na prowadnicach teleskopowych do odkładania pościeli z miejscem na panel centralny. |  |
|  | Przedłużenie leża minimum 20 cm.Dźwignie zwalniania mechanizmu umieszczone od strony nóg w szczycie łóżka. Nie dopuszcza się mechanizmów umieszczonych pod ramą leża. |  |
|  | 4 uchwyty stabilizujące materac  |  |
|  | Koła o średnicy 150mm z systemem sterowania jazdy na wprost i z centralnym systemem hamulcowym. System obsługiwany dźwigniami od strony nóg pacjenta, zlokalizowanymi bezpośrednio przy kołach. |  |
|  | Bezpieczne obciążenie robocze minimum 250 kg. |  |
|  | Układ elektryczny spełniający wymagania IPX6 |  |
|  | Elementy wyposażenia łóżek:* Materac wysokość min. 12cm dopasowany do rozmiarów leża (gąbka w pokrowcu z tkaniny). Gęstość pianki min. T-40kg/m3, i twardości max. 4.5kPa.  Osłona z zamkiem błyskawicznym min. z 2 stron (zapięcie w kształcie „L”), chroniąca cały materac, wykonana z włókna tekstylnego, pokrytego czystym przepuszczającym parę wodną poliuretanem, bez PVC. Osłona na materac powinna być odporna na przemakanie, zanieczyszczenia (wydaliny i wydzieliny organiczne), przenikanie mikroorganizmów, wytrzymała, elastyczna odporna na ścieranie. Łatwa do dezynfekcji i prania, nie zmieniająca swych parametrów pod wpływem środków chemicznych (wytrzymałość na alkohole, środki czyszczące, środki dezynfekcyjne, oleje i smary zawartość formaldehydu) i wysokie temperatury (pranie na gorąco 95 ° C, suszenie w bębnie – 100°C). Możliwość czyszczenia w komorach myjących (para-próżnia para) w temp. 100cm pokrowca)
 |  |
|  | Możliwość wyboru kolorów wypełnień wkładek. |  |
|  | Gwarancja min. 24 miesiące |  |

Poz. 1.4

Szafka przyłóżkowa

Nazwa producenta: ……………………………………..

Nazwa i typ: ……………………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametr / warunek wymagany** | **parametr oferowany – podać** |
|  | Korpus szafki wykonany z profili aluminiowych. Ramki szuflad oraz boki korpusu wykonane z ocynkowanej stali pokrytej lakierem poliestrowo-epoksydowym. Powłoka lakiernicza zgodny z wymogami EN ISO 10993-5:2009 lub równoważny potwierdzającym, że stosowana powłoka lakiernicza nie wywołuje zmian nowotworowych. Blat szafki oraz czoła szuflad wykonane z wytrzymałego i wodoodpornego tworzywa HPL (o grubości min. 6 mm). |  |
|  | Tylna część blatu szafki wyposażona w aluminiowy reling posiadający tworzywowy haczyk na ręcznik oraz tworzywowy uchwyt na szklankę z możliwością demontażu oraz przesuwania na całej jego długości. Krawędzie blatu szafki zabezpieczone dwoma aluminiowymi osłonami w kształcie litery „C” |  |
|  | Szafka składająca się z dwóch szuflad, pomiędzy szufladami półka na prasę o wysokości min. 150 mm. dostęp do półki od frontu szafki. |  |
|  | Szuflada górna wyposażona w odejmowany tworzywowy (ABS) wkład ułatwiający mycie i dezynfekcję z podziałem na 3 części. Wysokość szuflady min. 110 mm. Szuflada wysuwana spod górnego blatu szafki na prowadnicach rolkowych umożliwiające ciche i łatwe wysuwanie i domykanie. |  |
|  | Szuflada dolna wyposażona w odejmowany tworzywowy (ABS) wkład łatwy do mycia i dezynfekcji. Wysokość szuflady min. 350 mm. Szuflada wyposażona w prowadnice rolkowe umożliwiające ciche i łatwe wysuwanie i domykanie.  |  |
|  | Wymiary zewnętrzne:- wysokość - 890 mm (± 20 mm)- szerokość szafki - 450 mm (± 20 mm)- szerokość szafki z zamontowanym, złożonym blatem bocznym - 550 mm (± 20mm)- szerokość przy rozłożonym blacie - 1150 mm (± 20mm)- głębokość - 470 mm (± 20mm) |  |
|  | Czoła szuflad zaopatrzone w uchwyty w kolorze stalowym. |  |
|  | Pod dolną szufladą półka na rzeczy podręczne pacjenta (np. obuwie), wykonana z tworzywa ABS. Dostęp do półki tylko od frontu szafki |  |
|  | Szafka wyposażona w blat boczny z bezstopniową regulacją wysokości za pomocą sprężyny gazowej bez możliwości regulacji kąta pochylenia blatu.Sprężyna gazowa osłonięta w aluminiowej, prostokątnej obudowie.Mechanizm unoszenia oraz zwalniania blatu umieszczony w tworzywowej, ergonomicznej manetce umieszczonej na wysokości blatu głównego szafki, nie wymuszającej konieczności pochylania się celem rozłożenia lub uniesienia blatu bocznego. |  |
|  | Regulacja blatu bocznego w zakresie: 750 - 1100 mm (± 20mm) |  |
|  | Blat półki bocznej wykonany z wytrzymałego i wodoodpornego tworzywa HPL (o grubości min. 6 mm), wspornik blatu osłonięty zaokrągloną osłoną wykonaną z aluminium, min. dwie krawędzie zabezpieczone aluminiowymi listwami w kształcie litery C. |  |
|  | Blat Boczny z możliwością jego rozłożenia na każdej wysokości bez konieczności odsuwania szafki od łóżka oraz bez konieczności obrotu blatu o kąt 180°. Rozkładnie blatu bocznego rozpoczyna się poprzez odchylenie górnej krawędzi blatu na zewnątrz (górna krawędź wyposażona w tworzywowy uchwyt wystający poza obrys blatu) nie dopuszcza się rozwiązania odwrotnego polegającego na odchyleniu dolnej krawędzi blatu – wymuszającej konieczność pochylania się oraz odsuwania szafki od krawędzi łóżka. |  |
|  | Łatwo odejmowany blat boczny z możliwością zamocowania z lewej lub prawej strony szafki (bez użycia narzędzi) |  |
|  | Szafka wyposażona w 4 podwójne koła jezdne w tym min. 2 z blokadą, o śr. min. 50 mm z elastycznym, niebrudzącym podłóg bieżnikiem. Blat boczny szafki wyposażony w dodatkowe 5 koło zapewniające większą stabilność podczas spożywania posiłków – piąte koło znajduje się centralnie pod obudową sprężyny gazowej. |  |
|  | Konstrukcja szafki przystosowana do dezynfekcji środkami dopuszczonymi do użycia w szpitalach |  |
|  | Możliwość wyboru kolorów frontów szuflad oraz blatów z min. 6 kolorów kolorystyka identyczna jak w wykroczeniach łóżek w celu uzyskania jednolitego stanowiska chorego |  |
|  | Gwarancja min. 24 miesiące |  |

Poz. 1.5

Łóżeczko noworodkowe

Nazwa producenta: ……………………………………..

Nazwa i typ: ……………………………………………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| WYMAGANIA OGÓLNE |
| 1. | Nazwa oferowanego urządzenia: Producent: Typ: | PODAĆ |  |
| 2. | Konstrukcja odporna na uszkodzenia mechaniczne, chemiczne. Konstrukcja jezdna osłonięta tworzywem z ABS z wytłoczeniami na podręczne rzeczy. | TAK |  |
| 3. | Powierzchnie łóżka odporne na środki dezynfekcyjne. | TAK |  |
| 4. | Wymiary zewnętrzne łóżka:* Długość całkowita: 1620 mm (± 50 mm),
* Szerokość całkowita: 860 mm (± 50mm),
* Wysokość całkowita: 1570 mm (± 50 mm),

Wymiary leża: 1320 mm x 720 mm (± 50 mm), | TAK PODAĆ |  |
| 5. | Leże łóżka 2 segmentowe, wypełnione płytami z HPLWezgłowie z możliwością szybkiego poziomowania w nagłych sytuacjach zagrożenia życia – CPR  | TAK PODAĆ |  |
| 6. | Wypełniania szczytów wykonane ze szkła akrylowego, odejmowane bez użycia narzędzi – z blokadą dla bezpieczeństwa. | TAK |  |
| 7. | Łóżko wyposażone w panel centralny służący do sterowania łóżkiem, chowany w części nożnej. Nie dostępny ze względów bezpieczeństwa dla pacjentaPanel wyposażony w przycisk świadomego uruchamiania poszczególnych funkcji, z możliwością blokady selektywnej poszczególnych funkcji sterowania. | TAK |  |
| 8. | Regulacja wezgłowia, przechyłów Trendelenburga, anty-Trendelenburga oraz regulacja wysokości dokonywane siłownikami elektrycznymi:Zakres regulacji wezgłowia 0-70° (+/-5°)Regulacja wysokości leża: 750 - 1150 mm (± 50 mm),Regulacja kąta przechyłu Trendelenburga: min. 0-12°, Regulacja kąta przechyłu anty-Trendelenburga: min. 0-12°. | TAK PODAĆ |  |
| 9. | Łóżko wyposażone w zasilanie awaryjne - akumulator |  |  |
| 10. | Zintegrowane barierki wykonane z nietłukącego się szkła akrylowego umożliwiające ciągłą obserwacje pacjenta.Wysokość barierek podniesionych do góry nie mniej niż 80 cm(+/- 50mm)Wysokość barierek opuszczonych w dół nie mniej niż 25 cm (+/-50mm)Barierki zabezpieczające min. 40cm przy maksymalnie podniesionym leżu. | TAK PODAĆ |  |
| 11. | Podstawa łóżka jezdna wyposażona w 4 koła o średnicy min. 125 mm (+/-50). Centralna blokada kół – dźwignia blokady przy każdym kole. | TAK PODAĆ |  |
| 12. | Bezpieczne obciążenie łóżka min. 100 kg. | TAK PODAĆ |  |
| 13. | **Elementy wyposażenia łóżka:**- Materac dopasowany do rozmiarów leża- lampka pod łóżkiem | TAK PODAĆ |  |
| 14. | * WPIS lub zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych
* Łóżko zgodne wymaganiami przepisów dotyczących łóżek medycznych dziecięcych EN50637 lub równoważna
 | TAK |  |
| 15. | Gwarancja min. 24 miesięcy | TAK PODAĆ |  |

Poz. 1.6

Inkubator zamknięty

Nazwa producenta: ……………………………………..

Nazwa i typ: ……………………………………………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | PARAMETR | Parametr wymagany | Parametr oferowany |
| 1 | **Parametry ogólne** |  |  |
| 2 | Zasilanie sieciowe zgodne z warunkami obowiązującymi w Polsce. | TAK |  |
| 3 | Inkubator przystosowany do komunikacji Medibus.X. | TAK |  |
| 4 | **Kopuła inkubatora** | TAK |  |
| 5 | Wygodny dostęp do wnętrza z 4 stron. | TAK |  |
| 6 | Odchylana przednia i tylna ścianka.  | TAK |  |
| 7 | 6 drzwiczek dostępowych z cichym zamkiem umieszczonych z 4 stron inkubatora. | TAK |  |
| 8 | Wymiary materacyka: szerokość przynajmniej 34cm, długość przynajmniej 70 cm. Podać wymiary. | TAK |  |
| 9 | Otwory – uszczelnione przepusty w wyjmowanymi uszczelkami do wprowadzania obwodów oddechowych, cewników i przewodów monitorowania, przynajmniej 10 niezależnych otworów z uszczelkami. | TAK |  |
| 10 | Podwójne ścianki.  | TAK |  |
| 11 | Poziom głośności w przedziale pacjenta <48 dB. | TAK |  |
| 12 | Przystosowany do wykonywania zdjęć rentgenowskich – kaseta rtg wkładana do szuflady pod materacykiem bez koniczności przenoszenia dziecka. Szuflada wyposażona w podziałkę ułatwiającą pozycjonowanie kasety. | TAK |  |
| 13 | Materacyk wysuwany poza obrys kopuły inkubatora. | TAK |  |
| 14 | Płynna regulacja nachylenia materacyka przynajmniej +/- 12°. | TAK |  |
| 15 | Nachylenie materacyka realizowane poza przedziałem pacjenta, pokrętła regulacji nachylenia materacyka po bokach inkubatora. | TAK |  |
| 16 | Automatyczna kurtyna powietrzna. | TAK |  |
| 17 | **Podstawa** | TAK |  |
| 18 | Na kółkach wyposażonych w hamulce.  | TAK |  |
| 19 | Elektrycznie regulowana wysokość. | TAK |  |
| 20 | Wygodne uchwyty do przemieszczania inkubatora. | TAK |  |
| 21 | **Regulacja temperatury** | TAK |  |
| 22 | Automatyczne utrzymywanie zadanej temperatury powietrza. | TAK |  |
| 23 | Automatyczne utrzymywanie zadanej temperatury skóry dziecka. | TAK |  |
| 24 | Zakres regulacji temperatury powietrza min. 20°- 39°C. Podać zakres. | TAK |  |
| 25 | Automatyczne utrzymywanie zadanej temperatury skóry dziecka min. 34°- 38°C. Podać zkres.  | TAK |  |
| 26 | Zabezpieczenie przez przypadkowym nastawieniem temperatury powietrza i skóry >37°C. | TAK |  |
| 27 | Możliwość jednoczesnego pomiaru dwóch temperatur skóry.  | TAK |  |
| 28 | Jednoczesne wyświetlanie obydwu zmierzonych temperatur pacjenta. | TAK |  |
| 29 | Ekran trendów dla porównania zmian na jednym wykresie temperatury centralnej i obwodowej. | TAK |  |
| 30 | W komplecie 20 jednorazowych czujników temperatury skóry i 50 plasterków do mocowania czujnika. | TAK |  |
| 31 | Tryb kangurowania – zliczający czas kangurowania, oraz automatycznie utrzymujący stabilne środowisko pod kopułą w czasie nieobecności pacjenta. | TAK |  |
| 32 | **Nawilżanie powietrza** | TAK |  |
| 33 | Bezpieczny nawilżacz: zbiornik, komora parownika oraz przewód doprowadzenia pary do przedziału pacjenta w całości demontowane bez użycia narzędzi, w celu sterylizacji.  | TAK |  |
| 34 | Automatyczne utrzymywanie zadanej wilgotności powietrza, w zakresie min. 30 - 95% programowane co 1%. Podać. | TAK |  |
| 35 | Funkcja Auto zapewniająca automatyczny dobór poziomu nawilżania do zmiennych potrzeb wspomagania temperaturowego. | TAK |  |
| 36 | Świetlny i dźwiękowy alarm braku wody. | TAK |  |
| 37 | **System kontroli kondensacji** | TAK |  |
| 38 | Wbudowany w inkubator system gromadzenia skroplin. | TAK |  |
| 39 | Zewnętrzny zbiornik z filtrem.  | TAK |  |
| 40 | **Tlenoterapia** | TAK |  |
| 41 | Inkubator wyposażony w serwosystem sterowania stężeniem tlenu pod kopułą. | TAK |  |
| 42 | Programowanie stężenia tlenu pod kopułą w zakresie min. 21-65% programowane co 1%. Podać. | TAK |  |
| 43 | Kalibracja czujnika tlenu w 21%. | TAK |  |
| 44 | Świetlny i dźwiękowy alarm niskiego i wysokiego stężenia. | TAK |  |
| 45 | **Wbudowana waga** | TAK |  |
| 46 | Pomiar masy ciała pacjentów w zakresie min od 300 do 7000g. Podać zakres. | TAK |  |
| 47 | Rozdzielczość wyświetlania masy ciała – min.10g. | TAK |  |
| 48 | **Układy alarmowe** | TAK |  |
| 49 | Sygnalizacja świetlna pozwalająca łatwo odróżnić alarmujący inkubator z większej odległości. | TAK |  |
| 50 | Jednoznaczna informacja o przyczynie alarmu. Podać sposób. | TAK |  |
| 51 | Komunikaty tekstowe po polsku opisujące przyczynę alarmu. | TAK |  |
| 52 | Świetlny i dźwiękowy alarm wzrostu i spadku temperatury powietrza i skóry. | TAK |  |
| 53 | Alarmy techniczne sygnalizujące uszkodzenie lub odłączenie. | TAK |  |
| 54 | **Wyposażenie** | TAK |  |
| 55 | Wieszak na giętkim ramieniu do mocowania obwodów oddechowych wewnątrz inkubatora przymocowany do tacy materacyka – podczas wysuwania materacyka wyjeżdża razem z nim. | TAK |  |
| 56 | Pokrowiec na inkubator przystosowana do prowadzenia fototerapii. | TAK |  |
| 57 | Wysięgnik na kroplówki zintegrowany z inkubatorem. | TAK |  |
| 58 | Półka na monitor zintegrowana z inkubatorem. | TAK |  |
| 59 | Szafka na akcesoria, zintegrowana w podstawie składająca się z min. 3 szuflad. | TAK |  |
| **60** | **Gwarancja min. 24 miesiące** | **TAK** |  |

**UWAGI:**

1. **Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty. Parametry muszą być potwierdzone folderami lub karatami katalogowymi oferowanego wyrobu.**
2. **Brak odpowiedniego wpisu przez wykonawcę w kolumnie parametr oferowany będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia i będzie podstawą odrzucenia oferty.**
3. **Oświadczam, że oferowane urządzenie (sprzęt) spełnia wymagania techniczne zawarte w SIWZ, jest kompletne i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego i zapewnia wymagany poziom usług medycznych.**