

## Pakiet nr 1

## Inkubator otwarty – 1 sztuka

I.p.	Opis	
1.	Wytwórca	
2.	Nazwa – model/typ	
3.	Kraj pochodzenia	
4.	Rok produkcji 2017	

## Część A: ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH

Lp.	Opis parametru	Wartość wymagana	Parametry oferowane (podać zakres lub opisać)
1.	Parametry ogólne	TAK	
1.1	Wymiary zewnętrzne maksymalne ( szerokość x głębokość x wysokość) <b>64 x 114 x 197</b> <b>(podać)</b>	TAK	
1.3	Stabilna konstrukcja osadzona na 4 kółkach, 2 kółka wyposażone w hamulec, z elektryczną regulacją wysokości +/-10cm	TAK	
1.4	Ogrzewanie promiennikiem podczerwieni z kwarcowym źródłem iR. Kolumna mocująca promiennik wykonana w sposób umożliwiający dostęp do noworodka i jego pielęgnację od strony główki	TAK	

	noworodka (od strony kolumny).		
1.5	Promiennik nagrzewający obracany w płaszczyźnie poziomej min. o kąt 170°, w celu wykonania zdjęcia Rtg. Wyposażony w wygodne uchwyty po obu jego stronach.	TAK	
1.6	Funkcja wstępnego dogrzewania pre-heat – po włączeniu funkcji, stanowisko grzeje na 100 po uzyskaniu temp. Automatycznie przechodzi w tryb manualny	TAK	
1.8	Ręczna regulacja temperatury grzania	TAK	
1.9	Regulacja temperatury grzania w układzie servo (pomiar na skórze) <b>w min. zakresie 34-38°C</b>	TAK	
1.10	Cyfrowy wskaźnik temperatury nastawionej w °C	TAK	
1.11	Cyfrowy miernik temperatury skóry noworodka: odczyt z rozdzielczością 0,1°C	TAK	
1.12	Regulowane położenie leża noworodka do pozycji Trendelenburga i anty/ Trendelenburga w sposób płynny i cichy (beztresowo) <b>Minimum zakres ± 13°</b>	TAK	
1.13	Wymiary materacyka dla noworodka min. 700 x 500 mm - poziomica w platformie inkubatora	TAK	
1.14	Ścianki boczne leża:	TAK	
	a) wykonane z tworzywa bezbarwnego odpornego na UV	TAK	
	b) odporne na zmywanie w środkach dezynfekcyjnych	TAK	
	c) odchylane o kąt 180° (min. 3 ścianki)	TAK	
	d) przynajmniej jedna ścianka posiada przepust dla mocowania rur i przewodów	TAK	
	e) ścianki wyposażone w mechanizm wolnego opadania (min. 3 ścianki)	TAK	

1.16	Wbudowane w kolumnę promiennika oświetlenie zabiegowe LED z możliwością jego włączenia lub wyłączenia, niezależnie od pracy promiennika	TAK	
1.17	Wyświetlacz z wydzieloną osobną sekcją dla temperatury, mocy grzałki, zegara APGAR	TAK	
<b>2</b>	<b>Alarmy</b>	TAK	
2.1	Alarmy akustyczne i optyczne	TAK	
2.1.1	Lampa alarmów umieszczona w sposób dobrze widoczny z odległości kilku metrów	TAK	
2.2	Przekroczenia nastawionej temperatury pracy (przegrzania) w trybie ręcznym i servo	TAK	
2.3	Brak połączenia czujnika naskórnego – odklejenie czujnika	TAK	
2.4	Zanik napięcia zasilającego	TAK	
2.5	Alarmy techniczne – awaria grzałki , uszkodzenie czujnika temp	TAK	
2.6	Inne alarmy	TAK	
<b>3.</b>	<b>Wyposażenie</b>	TAK	
3.1	Zegar Apgar zintegrowany z inkubatorem, wyposażony w sygnały dźwiękowe możliwe do ustawienia w co najmniej 4 interwałach czasowych.	TAK	
3.2	krążki odblaskowe do mocowania czujnika naskórnego 24 szt. do inkubatora	TAK	
3.3	Czujnik naskórny do kontroli temperatury „servo”,	TAK	
3.4	Pokrowiec i prześcieradko na materacyk	TAK	
3.5	Pulsoksymetr	TAK	
3.6	Szuflada na drobne akcesoria		

Wykonawca oświadcza, że oferowany powyżej wyspecjalizowany sprzęt medyczny jest fabrycznie nowy, nie używany, nie był przedmiotem wystaw i prezentacji, a po dostarczeniu i zamontowaniu przez Wykonawcę będzie gotowy do pracy zgodnie z przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów i dostaw.

Wykonawca zobowiązany jest do podania parametrów w jednostkach wskazanych w niniejszej tabelce.

W przypadku pojedynczych parametrów, nie występujących w materiałach firmowych, Zamawiający dopuszcza oświadczenie producenta **lub autoryzowanego dystrybutora oferowanego urządzenia**.

Zamawiający zastrzega sobie prawo weryfikacji deklarowanych parametrów z użyciem wszelkich dostępnych źródeł, w tym zapytanie bezpośrednio u producenta sprzętu.

#### Część B: FORMULARZ CENOWY

Lp.	Nazwa sprzętu	Ilość	Cena jedn. netto PLN	Wartość netto w PLN	Podatek w %	Wartość brutto w PLN	Cena jednostkowa brutto w PLN
1.	Inkubator otwarty (zgodny z parametrami określonymi w części A )  ..... (nazwa, model)	1  sztuka					

**Wartość:**

**netto:** .....PLN (słownie: .....)

**brutto:** .....PLN (słownie: .....)

..... dnia .....

.....

*/podpis i pieczęćka upoważnionego przedstawiciela /*