

Приложение №2 к Технической документации

УТВЕРЖДАЮ

Директор  
КГП на ПХВ «Центр перинатологии и детской кардиохирургии»  
УОЗ г.Алматы

Нуржанова Г.А.

**Техническая спецификация**

№ п/п	Критерий	Описание	Требуемое количество единиц измерения		
1	Интенсивное медицинская техники	Микубтор для интенсивной терапии новорожденных			
2	Требования к комплектации	<table border="1"> <tr> <td>Наполнение комплектующего к медицинской технике (интенсивного комплектующего в составе инструментов с регистрационными документами медицинской техники)</td> <td>Техническая характеристика комплектующего к медицинской технике</td> </tr> </table>	Наполнение комплектующего к медицинской технике (интенсивного комплектующего в составе инструментов с регистрационными документами медицинской техники)	Техническая характеристика комплектующего к медицинской технике	
Наполнение комплектующего к медицинской технике (интенсивного комплектующего в составе инструментов с регистрационными документами медицинской техники)	Техническая характеристика комплектующего к медицинской технике				
/	Основные комплектующие	Микубтор для недоношенных и новорожденных для реанимации и интенсивной терапии пациентов массой не менее чем от 500 грамм. Микубтор интенсивной терапии должен быть.	1 шт.		

предназначен для обеспечения регулируемого притока тепла, требуемой влажности воздуха и концентрации кислорода в среде пациента.

Основной блок инкубатора включает следующее:

Съемный купол; Откидные диспенсионные дверцы;

Порты доступа ; Механизм двойного замка панели и фиксаторы;

Сенсорный модуль, Увлажнитель; Камера увлажнителя.

Полистирол для реинфил кассеты. Ложе с боковыми ограждениями.

Механизм регулировки угла наклона пограничных

TFT-ЖК дисплеев с фиксатором и держателем.

Шнур электропитания.

Основные функции инкубатора для интенсивной терапии:

- Терморегуляция путем регулирования граничной мощности инкубатора по температуре воздуха и температуре кожи пациента.
- Регулируемая влажность воздуха.
- Конвекционная терапия путем регулирования насыщения пыльцевого воздуха кислородом.
- Пульсоксиметрия.
- Измерение веса ребенка.

Мониторируемые параметры: температура воздуха внутри инкубатора, температура кожи, периферическая температура кожи, относительная влажность воздуха внутри инкубатора, концентрация О<sub>2</sub> внутри инкубатора, SpO<sub>2</sub>, ЧСС, вес тела, мощность обогревателя. Колпак инкубатора должен быть полностью разборный (возможность снять купол и четыре боковых стекла без использования специальных инструментов) и выполнен из прозрачного акрила и иметь двойные боковые стекла. Купол инкубатора должен быть специальной формы со склоненными углами для удобной выгуашивания за ребенка из любого положения.

Наличие системы циркуляции воздуха, обеспечивающей постоянное движение, обогрев и равномерное распределение

теплого воздуха внутри инкубатора и сушающей воздушную завесу при открывании порта доступа, что способствует минимуму конвекционной потери тепла у новорожденного. При извлечении ребенка в инкубаторе автоматически должен сохраняться оптимальный температурный режим для его извиращения.

Инкубатор должен иметь две боковые панели с двойными стеклами для обеспечения полного доступа с обеих сторон, для прохождения минимуму времени одновременно двумя операторами/врачами специалистами. Боковые панели доступа должны открываться на 180 градусов. Боковые панели доступа должны быть скоблены механизмом двойной блокировки замков для повышенной безопасности новорожденного.

Инкубатор должен иметь не менее чем шесть портов доступа: (четыре стандартных с возможностью открытия персоналом локтевыми кистями, два присосных с возможностью закрытия одного из них за специализированный порт подвесения несонаемых контуров аппарата ИВЛ). Наиболее физиологичен порт доступа. Наиболее эластичных может находиться порт доступа не менее 6 см. Дополнительные стеклонитевые порты доступа для подключения трубок и шлангов: не менее 8.

Наиболее функции тринадцати бург/антримониевого платформы матрица. Регулировка угла наклона должна осуществляться при помощи механического регулятора не менее чем на 13 градусов. Платформа матрица должна выдвигаться в обе стороны. Платформа матрица должна иметь четыре боковых ограждения, два из которых (головной и ногной) должны иметь специальные порты доступа для подключения трубок и шлангов. Наиболее матрица с оптимальной плотностью покрытия для обеспечения комфорта пациента.

Наиболее подходит для рентген кассеты. Возможность прохождения рентгеновского облучения, не извлекая новорожденного из инкубатора. Наиболее возможности извлечения подсона в обе стороны.

	<p><b>Инкубатор</b> должен иметь сенсорный модуль, измеряющий влажность, уровень кислорода и температуру внутри инкубатора, полностью герметичный для дезинфекции, закрепляемый в головной части купола.</p> <p>Инкубатор имеет внешний цветной TFT-LCD Touchscreen дисплей не менее 7 дюймов, 800 x 480 точек, 256 цветов. Дисплей должен позволять докторам и медсестрам видеть текущие параметры и получать чистовую и графическую информацию об изменениях в показателях жизненно опасных функций инкубатора и установки в инкубаторе. Регулировка положения дисплея вправо/влево и вверх/вниз, а также по высоте для выбора более удобного положения.</p> <p>Меню инкубатора должно быть русифицировано.</p> <p>На дисплее должны отображаться:</p> <p>Основной экран: заданные температура, температура воздуха внутри инкубатора, температура кожи №1, температура кожи №2, относительная влажность, концентрация кислорода.</p> <p>Экран трендов: Температурный тренд (по левой оси: температура воздуха внутри инкубатора, температура кожи №1, температура кожи №2; по правой оси: процентная пикапа (относительной влажности и концентрации кислорода).</p> <p>Трек мощности обогревателя (отображает изменения выходной мощности нагревательного элемента инкубатора, а также обогревателя для новорожденных).</p> <p>Наличие возможности устанавливать временной интервал для графиков, отображаемых на экране трендов не менее чем на 1,3, 6, 12 или 24 часа.</p> <p>Режимы управления температурой: Ручной контроль/Серво-контроль (автоматический). Диапазон установки температуры кожи при автоматическом управлении: не менее 34,0-37,5 градусов С (режим отключенной автоматики: 37,6-38,0 градусов С). Диапазон установки температуры воздуха в инкубаторе при ручном управлении: не менее 23,0-37,0 градусов С (режим отключенной автоматики: 37,1-39,0 градусов С). Диапазон отображения температуры кожи: не менее 30,0-42,0 градусов С.</p>
--	---

точность: не хуже $\pm 0,3$ градуса С. Диапазон отображения температуры воздуха в инкубаторе: не менее 20,0-42,0 градусов С, точность $\pm 0,3$ градуса С. Мощность нагревателей: 0-100% (не менее 10 уровней). Индикация: Уровень мощности нагрева. Время подогрева: не более 40 мин при окружающей температуре 25 градусов С.	Режим управления влажностью: Серво-контроль (автоматический). Камера влажности кассетного типа полностью извлекаемая, защищена от контактирования. Наличие двух датчиков влажности для определения влажного уровня воды в камере влажности «Полная пустота» и «Пустой». Автоматическая активация функции увлажнения. Автоматический контроль: Уровни влажности внутри инкубатора. Диапазон установки: 40-95% RH (с шагом 1%). Диапазон отображения: не менее 15-99% RH. Точность: не хуже $\pm 10\%$ . Длительность увлажнения без добавления воды: не менее $\geq 8$ часов. Максимальная влажность: не более $\geq 90\%$ (при окружающей влажности 50% RH, окружающей температуре 25 градусов С, установке температуры воздуха в инкубаторе 37°C). Тревоги: высокая температура, заданная температура, датчик температуры кожи, датчик влажности, низкий уровень воды, нет воды, отключение камеры увлажнения, заданная влажность, датчик кислорода, концентрация кислорода, уровень кислородного потока, датчик кислорода не откалиброван, вентилятор, сбой системы, отключение питания, тревога сенсорного модуля, тревога крышки фильтра. Уровень шума не более 45 дБ. Инкубатор должен иметь электростатический фильтр для очистки воздуха. Загрязненность фильтра должна превышаться через програнное окношко. Замена фильтра должна осуществляться медицинским персоналом без использования дополнительных инструментов. Напоминание о замене фильтра должно появляться на дисплее раз в три месяца. Требования к питанию: основной блок: напряжение 220В-240В переменного тока, частота переменного тока 50-60 Гц, потребляемая мощность не более 600 ВА;		

		Режим работы: непрерывная работа. Заданта от производителя моды IPX4.
1	Габариты: основной блок (с полъемной стойкой); не более 66,5 x 101,5 x 146,5-166,5 мм (без лицевой). Высота матраса: 86-106 см. Внешний листок: 220 x 50 x 140 мм. Матрас: не менее 650 x 365 x 20 мм. Вес со стойкой: не более 86 кг.	
2	Основной блок инкубатора расположены на стойке с полъемным механизмом регулирования высоты. Стойки монтируют на 4 колесах, оснащенных блокирующими стопорами. Электрическая регулировка высоты осуществляется при помощи двойной педали (выкручивания). Высота должна регулироваться не менее чем на 20 см. Стойка инкубатора должна быть изготавлена из высококачественной стали с нанесенными высококачественным покрытием, устойчивым к деформации, износу и механическим повреждениям, что позволяет безопасно перемещать инкубатор внутри помещения, а также обеспечивает простоту и эффективность чистки и дезинфекции. Напряжение 220В-240В переменного тока, частота переменного тока 50 Гц, потребляемая мощность не более 120 В.А. Наличие специальных портов для фиксации яблок для аксессуаров, инфузионной стойки, полки для монитора и дистанции монитора.	1 шт.
3	Интервал между ребордами. В пазах должны сокращаться не менее чем 10 последних измерений с указанием даты и времени измерений. 7-дневный тренд массы ребенка. Автоматическое измерение новорожденного. Диапазон измерения: не менее 300-7000 г. Чем дальше: не более 1 г. Точность: не более: $\pm 5$ г.	1 шт.
4	Наличие встроенного гипоксоксиметра с технологией Nellcor. Данные отображения SpO2: не менее 1-100%. Точность (за диапазоне от 70-100%): не хуже $\pm 3$ единицы (во время покоя), $\pm 3$ единицы (во время активности), $\pm 3$ единицы (во время низкой перфузии). Период обновления: не более 1 секунды. Функции алармных индикаторов: дыхание/настрос: верхний предел ОГКЛ, 50-99% (с шагом 1%), нижний предел: ОГКЛ, 45-95% (с шагом 1%). Данные отображения частоты пульса: не менее 25-	1 шт.

5	<p>Особенности лампа</p> <p>Технические характеристики:</p> <p>Блок мониторинга кислорода для осуществления подачи кислорода под купол инкубатора. Режим управления кислородом: Серво-контроль (автоматический). Максимальная</p>	<p>240 уд./мин. Точность (в диапазоне 24-240 уд./мин): ±3 единицы (во время покоя), ±5 единицы (во время активности), ±3 единицы (во время низкой перфузии). Период обновления: не менее 1 секунды. Функция аварийных индикаторов: диапазон настроек: верхний предел: ОТКЛ. 80-240 уд/мин (с шагом 5 уд/мин), нижний предел: ОТКЛ. 35-180 уд/мин (с шагом 5 уд/мин).</p> <p>Настройка чувствительности: АРСД. Нормальная чувствительность, Мин. (высокая чувствительность). Экран пульсоксиметра: % SpO2, частота пульса. Кроме этого на экране должны быть: виды показаний: заданная температура, температура воздуха внутри инкубатора, температура кабин №1, температура кабин №2, относительная влажность, концентрация кислорода.</p> <p>Тревоги: верхний предел тревоги SpO2, нижний предел тревоги SpO2, верхний предел частоты пульса, нижний предел частоты пульса, не подключен датчик пульсоксиметра, датчик SpO2 не прикреплен к пациенту, отсоединение датчика SpO2, отключение с поиском пульса, неизвестный датчик SpO2, неизправность кабеля SpO2, внутренне испорченные пульсоксиметры.</p> <p>В комплекте аппарата должна быть предусмотрена лампа для дополнительного освещения при осмотре с бесконтактной активацией. Источник света – LED (светодиодная) лампа. Освещенность регулируемое, не менее от 500 до 2000 Lux. Срок службы: не менее 10000 часов. Лампа крепится на боковую рельсу и имеет возможность устанавливаться в различных положениях и на различном расстоянии от ложа пациента. Напряжение кабеля питания. Параметры электропитания: AC100 – 240 V. Габариты: диаметр 55 × 250 (Г) × 870 (В) мм. Вес лампы: не более 1,6 кг.</p>
1	<p>Блок мониторинга подачи кислорода</p>	1 шт.

		концентрация кислорода: ≥ 65% O <sub>2</sub> (при скорости потока не более 1 л/мин). Диапазон установки: не менее 22-65% (с шагом 1%). Диапазон отображения: не менее 15-105%. Диапазон измерения: не менее 15-105%. Точность измерения: не более ±2% O <sub>2</sub> (15-25%O <sub>2</sub> ), ±3% O <sub>2</sub> (25-100%O <sub>2</sub> ). Калибровка: 21%O <sub>2</sub> . Уровень CO <sub>2</sub> < 0,4%. Каждый год требуется автоматическое напоминание о необходимости замены кислородных датчиков. Шланг для подключения кислорода.
2	Иржевый порт доступа	Иржевый порт доступа для инкубатора. Вес порта около 19 гр. Расстоян для применения на скрученном порте доступа с диаметрами 14/18 см.
3	Рукоять инкубатора	Для простоты транспортировки инкубатор должен иметь на основном блоке ручку. Выполнена из пластика. Нестяжная.
4	Полка для монитора	Наплечные полки для размещения на ней монитора. Крепление к полземной стойке инкубатора. Полка должна выдерживать нагрузки до 10 кг.
5	Ящик для хранения принадлежностей	Наплечные ящики для расположения в них принадлежностей, аксессуаров и вещей. Один ящик должен крепиться на левой стороне полземной стойки, второй на правой. Каждый должен выдерживать не менее чем до 3 кг. Размеры: не менее 336х446х310 мм. Внутренний размер: не менее 310х406х250 мм.
6	Инфузионная стойка	Наплечные инфузионные штанги без крючков. Крепление к полземной стойке инкубатора. Штанги должны выдерживать нагрузки до 10 кг. Предназначены для крепления дополнительного оборудования (шприцевых дозаторов, блока фотографии и т.д.).
7	Секретарский чехол инкубатора	Наплечные в комплекте специального сшито - и звукоизоляционного покрываю, которое должно иметь в верхней части открытие отверстие, совпадающее по размерам с основанием блока фотографии.
8	Держатель контура ИВЛ контуры ИВЛ	Держатель контура ИВЛ и трубок. Фиксация к задней стенке ложа пациента.

9	Полка для инструментов	Полка для инструментов малая. Фиксатор для крепления на инфлюзной стойке. Размеры: не более 168x118x52 мм. Съемная полка из пластика.	1 шт.
<b>Расходные материалы:</b>			
1	Датчик температуры кожи	Датчик температуры кожи многоразовый. Цвет кабеля белый, размер измерительного диска не менее 10 мм. Для мониторирования периферической температуры пациента. 10 мм.	1 шт.
2	Датчик температуры кожи многоразовый, желтый, размером 5 мм.	Датчик температуры кожи многоразовый. Цвет кабеля желтый, размер измерительного диска не более 5 мм. Для мониторирования температуры пациента.	1 шт.
3	Несанитарный датчик пульсоксиметрии	Несанитарный датчик пульсоксиметрии одноразовый. Технология Nellcor. Датчик предназначен для индивидуального использования при непрерывной неподвижной мониторинге уровня насыщения артериальной крови кислородом и частоты пульса у пациентов весом менее 3 кг. Поставляется стерильным. Клейковин, длина кабеля 0,45 м. Предназначен местом расположения датчика является средина треть стопы (новорожденные), падонь (новорожденные).	36 шт.
4	Датчик СРО2 (многоразовый)	Несанитарный датчик пульсоксиметрии многоразовый. Технология Nellcor. Поставляется нестерильным, в комплекте с клейкими лентами для фиксации (50 шт.). Применяется для новорожденных с массой тела менее 3 кг. Длина кабеля датчика 0,9 м. Предназначение – на средней трети стопы. Новорожденных (вес менее 3 кг) – на средней трети стопы.	1 шт.
5	Фильтр электростатический	Фильтр электростатический для задержания до 99% пыли и частиц размером от 0,1 микрон и обеспечения идеально чистого воздуха под куполом инкубатора. Форма фильтра – квадратная. Внутри каждого фильтра пакетка для открытия	10 шт.

3	Кабель пульсоксиметра	для установки (при ввлечении внутреннего журнала участка работы оборудования и компонентов), Кабель пульсоксиметра, многоузловый. Для подключения как однородных, так и многоразовых датчиков Nellcor.	1 шт.
4	Условия осуществления поставки медицинской техники (в соответствии с МКОТЭРМС 2010)	Требования к помещению: Площадь помещения: не менее 8 кв.м; Оптимальные условия эксплуатации системы: Окружающая температура 20–30°C Относительная влажность: 30–75 % Атмосферное давление: 70–106 кПа Электроснабжение 200-240В	
5	Срок поставки медицинской техники и место расположения	DDP пункт назначения: КГП на ПХВ «Центр перинатологии и детской кардиохирургии» УОЗ Г. Алматы. Не позднее 25 декабря 2024 года. Адрес: г. Алматы, ул. Баскакова, 2.	
6	Условия гарантийного сервисного обслуживания медицинской техники поставщиком, его сервисными центрами в Республике Казахстан либо с применением третьих компетентных лиц	Гарантийное сервисное обслуживание МТ не менее 37 месяцев. Плановое техническое обслуживание должно проводиться не реже чем 1 раз в квартал. Работы по техническому обслуживанию выполняются в соответствии с требованиями эксплуатационной документации и должны включать в себя: - замену отработавших ресурса составных частей; - замену или восстановление отдельных частей медицинской техники; - настройку и регулировку медицинской техники, специфические для данного изделия работы и т.п.; - чистку, смазку и при необходимости переборку основных механизмов и узлов; - удаление пыли, грязи, следов коррозии и окисления с наружных и внутренних поверхностей корпуса медицинской техники его составных частей (с частичной блоочно-узловой разборкой); - иные указанные в эксплуатационной документации операции, специфические для конкретного типа медицинской техники	
6	Условия гарантийного сервисного обслуживания	Гарантийное сервисное обслуживание МТ не менее 37 месяцев. Плановое техническое обслуживание должно проводиться не реже чем 1 раз в квартал.	

<p>медицинской техники поставщиком, его серийными центрами в Республике Казахстан либо с применением третьих компетентных лиц</p>	<p>Работы по техническому обслуживанию выполняются в соответствии с требованиями Руководства по эксплуатации медицинской техники и должны включать в себя:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- замену отработавших ресурсе составных частей;</li> <li>- замене или восстановлении отдельных частей медицинской техники;</li> <li>- настройку и регулировку медицинской техники, специфические для данного изделия работы и т.п.;</li> <li>- чистку, смазку и при необходимости разборку основных механизмов и узлов;</li> <li>- удаление пыли, грязи, следов коррозии и окисления с наружных и внутренних поверхностей корпуса медицинской техники его составных частей (с частичной балочно-узловой разборкой);</li> <li>- иные указанные в эксплуатационной документации операции, специфические для конкретного типа медицинской техники.</li> </ul>
---	--