**Respirator**

**Formularz wymaganych parametrów techniczno- użytkowych**

**DANE OGÓLNE**

**NAZWA ….................................................................................................................................**

**TYP/ MODEL.....................................NR KATALOGOWY.............................**

**ROK PRODUKCJI............................**

**KRAJ PRODUKCJI..............................**

**WYKONAWCA/PRODUCENT....................................**

Pakiet nr 2 – dostawa 12 szt. pomp infuzyjnych

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr wymagany / pożądany** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany\***  (opisać lub w przypadku gdy oferowany parametr jest zgodny/ taki sam z wymaganiem potwierdzić - TAK) |
| **I.** | **Opis parametrów dla każdej pompy infuzyjnej strzykawkowej** |  |  |
|  | Urządzenie nowe i nieużywane, rok produkcji 2024 | WYMAGANY |  |
|  | Pompa strzykawkowa sterowana elektronicznie przeznaczona do stosowania u dorosłych, dzieci i noworodków do tymczasowego lub ciągłego podawania roztworów pozajelitowych i dojelitowych za pośrednictwem standardowych, medycznych  dróg dostępu. Do tych dróg należą m.in.: droga dożylna, dotętnicza, podskórna, zewnątrzoponowa i dojelitowa. | WYMAGANY |  |
|  | Zasilanie 230V 50 Hz, bezpośrednio z sieci oraz przewód interfejsu 12V do karetki | WYMAGANY |  |
|  | Stopień ochrony min. IP34 | WYMAGANY |  |
|  | Wyświetlacz czytelny pod kątem min 80 stopni | WYMAGANY |  |
|  | Wbudowany uchwyt do mocowania pompy w karetkach, do stojaków infuzyjnych, oraz szyn poziomych | WYMAGANY |  |
|  | Wbudowany uchwyt do przenoszenia pompy | WYMAGANY |  |
|  | Możliwość łączenia pomp w moduły bez użycia stacji dokującej | WYMAGANY |  |
|  | Strzykawka mocowana od przodu | WYMAGANY |  |
|  | Pełne programowanie pompy za pomocą fizycznej klawiatury nawigacyjnej (symbolicznej) | WYMAGANY |  |
|  | Menu pompy w języku polskim | WYMAGANY |  |
|  | Napęd strzykawki półautomatyczny z zabezpieczeniem przed niekontrolowaną podażą | WYMAGANY |  |
|  | Możliwość zatrzaskowego mocowania i współpracy ze stacją dokującą | WYMAGANY |  |
|  | Pompa skalibrowana do pracy ze strzykawkami o objętości 2/3, 5, 10, 20, 30 i 50/60 ml różnych typów oraz różnych producentów, w tym minimum jednego polskiego | WYMAGANY |  |
|  | Automatyczne rozpoznawanie objętości strzykawki | WYMAGANY |  |
|  | Dostępne strzykawki i akcesoria do żywienia dojelitowego ze złączem ENFit | WYMAGANY |  |
|  | Zakres prędkości infuzji w zakresie od 0,01 - 999,99ml/h programowany, co 0,01ml/godz. | WYMAGANY |  |
|  | Automatyczna kalkulacja prędkości podaży po wprowadzeniu objętości i czasu | WYMAGANY |  |
|  | Możliwość programowania parametrów infuzji min. w jednostkach: mg, mcg, ng, IE, mmol,z uwzględnieniem lub nie masy ciała w odniesieniu do czasu ( np. mg/kg/min; mg/kg/h; mg/kg/24h) | WYMAGANY |  |
|  | Zmiana prędkości podaży bez przerywania infuzji | WYMAGANY |  |
|  | System automatycznej redukcji bolusa po alarmie ciśnienia okluzji | WYMAGANY |  |
|  | Wstępnie wybierana objętość w zakresie 0,10 - 9999 ml programowana co 0,01 ml | WYMAGANY |  |
|  | Wstępnie wybierany czas w zakresie 00h01min - 99h59min | WYMAGANY |  |
|  | Prędkość bolusa 1-1800 ml/h programowana co 0,01 ml/h | WYMAGANY |  |
|  | Bolus na żądanie | WYMAGANY |  |
|  | Bolus programowany z automatyczną kalkulacją prędkości po wprowadzeniu objętości i czasu | WYMAGANY |  |
|  | Możliwość podaży bolusa w jednostkach mg, mcg, mmol, mEq oraz jednostkach wagowych | WYMAGANY |  |
|  | Tryb stand-by w zakresie od 1 min do 24 godzin z programowaniem co 1 minutę | WYMAGANY |  |
|  | Tryb nocny z redukcją intensywności podświetlenia | WYMAGANY |  |
|  | Tryb nocny z możliwość włączenia ręcznego lub zaprogramowania automatycznego przełączania | WYMAGANY |  |
|  | Możliwość wprowadzenia do pompy biblioteki leków bezpośrednio z komputera, lub zdalnie poprzez sieć szpitalną z centralnego serwera | WYMAGANY |  |
|  | Biblioteka zawiera min. 3000 leków, z możliwością podzielenia na 30 kategorii i 15 profili pacjentów | WYMAGANY |  |
|  | Graficzny interfejs użytkownika, Intuicyjna obsługa i uruchomianie skraca szkolenie | WYMAGANY |  |
|  | Ciśnienie okluzji możliwe do ustawienia na min. 9 poziomach w zakresie od 75mmHg do 900mmHg | WYMAGANY |  |
|  | Wskaźnik ciśnienia okluzji stale widoczny na wyświetlaczu pompy | WYMAGANY |  |
|  | Wbudowany akumulator litowo - jonowy | WYMAGANY |  |
|  | Zasilanie z wbudowanego akumulatora ok. 10 godz. przy przepływie 5 ml/h | WYMAGANY |  |
|  | Czas ponownego ładowania ok. 3 godz. | WYMAGANY |  |
|  | Na wyświetlaczu widoczna informacja o pozostałym czasie pracy akumulatora | WYMAGANY |  |
|  | Automatyczne ładowanie akumulatora w pompie podłączonej do zasilania sieciowego | WYMAGANY |  |
|  | System alarmów wizualnych i dźwiękowych | WYMAGANY |  |

Uwaga! > Zamawiający prosi o zaznaczenie w złożonych materiałach firmowych w języku polskim zapisów potwierdzających spełnienie wymaganych parametrów, z dopisaniem punktu specyfikacji, w którym został opisany potwierdzony parametr.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ***Załącznik nr 2 do* BPR/TP/08/2024 *FORMULARZ CENOWY-*** | | | | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa** | **j.m.** | **Ilość** | **Cena**  **jednost**  **netto** | **Cena**  **jednost**  **brutto** | **Wartość NETTO**  **(wyrażona w zł)** | **VAT %**  **( w zł)** | **Wartość BRUTTO**  **(wyrażona w zł)** | **Producent/marka, model, typ itp.** |
| **1.** | Pompa infuzyjna | **szt.** | **12** |  |  |  |  |  |  |
| **Razem** | | | | | | | |  |  |

. …………....................................................

podpis, osoby upoważnionej