*Załącznik nr 1a do Zapytanie Ofertowego nr 9 z dnia 15.11.2024 r.*

**Instrukcja wypełniania załącznika**

1. Wykonawca sporządzając ofertę wypełnia jedynie kolumnę „**Parametr oferowany”**
2. Jeśli w kolumnie „**Parametr oferowany”** występuje zapis „**TAK/NIE**” to oznacza, iż Zamawiający bezwzględnie wymaga parametru podanego w kolumnie. Wykonawca w celu potwierdzenia spełnienia parametru zobowiązany jest do wpisania słowa „**TAK**”.
3. W przypadku, gdy w kolumnie „**Parametr oferowany”** występuje zapis: „**Podać**”, Wykonawca zobowiązany jest do podania i opisania parametrów dla zaoferowanego przedmiotu zamówienia.

Wykonawca zobowiązany jest do zadeklarowania konkretnych wartości liczbowych, w jednostkach wskazanych przez Zamawiającego, umożliwiających dokonanie oceny punktowej porównywalnych ofert. Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia podanych przez Wykonawcę parametrów w dostępnych materiałach technicznych lub bezpośrednio u producenta, w przypadku zaistnienia rozbieżności pomiędzy opisem (parametrami) podanymi przez Wykonawcę.

**Uwaga! Niespełnienie któregokolwiek z parametrów wymaganych spowoduje odrzucenie oferty.**

ZESTAW POMP INFUZYJNYCH OBJĘTOŚCIOWYCH

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa parametru** | **Parametr oferowany** | **Rodzaj parametru/**  **Punktacja** |
| 1 | Nazwa | Podać |  |
| 2 | Produkt fabrycznie nowy | Tak/Nie[[1]](#footnote-1) | Parametr obligatoryjny |
| 3 | Rok produkcji: wymagany min.2024 | Tak/nie, Podać | Parametr obligatoryjny |
| 4 | Menu w języku polskim | Tak/nie | Parametr obligatoryjny |
|  | **PARAMETRY TECHNICZNE** |  |  |
| 5 | Pompa objętościowa sterowana elektronicznie, umożliwiająca współpracę z systemem centralnego zasilania i zarządzania danymi, przeznaczona do stosowania u dorosłych, dzieci oraz noworodków w celu okresowego lub ciągłego podawania leków zalecanych do terapii infuzyjnej, w skład których wchodzą m.in. koloidy i krystaloidy, krew i składniki krwi, płyny używane do całkowitego żywienia pozajelitowego (TPN); lipidy i płyny stosowane w żywieniu dojelitowym | Tak/nie | Parametr obligatoryjny |
| 6 | Dokładność mechaniczna <<±0,5% |  |  |
| 7 | Masa pompy ok. 1,4 kg | Tak/nie | Parametr obligatoryjny |
| 8 | Wymiary 214 x 68 x 124 mm (szer. x wys. x gł.) Pompa zajmująca przestrzeń nie większą niż 2 500 cm3 | Tak/nie | Parametr obligatoryjny |
| 9 | Odłączalny uchwyt do przenoszenia i mocowania pompy do rur i szyn medycznych pionowych i poziomych | Tak/nie | Parametr obligatoryjny |
| 10 | Możliwość łączenia 2 i 3 pomp w moduły bez użycia stacji dokującej | Tak/nie | Parametr obligatoryjny |
| 11 | Odłączalny uchwyt do przenoszenia zestaw 2 i 3 pomp zasilanych jednym przewodem | Tak/nie | Parametr obligatoryjny |
| 12 | Podświetlany ekran i przyciski z możliwością regulacji na 9 poziomach | Tak/nie | Parametr obligatoryjny |
| 13 | Regulacja głośności w zakresie od 59dBA do 74dBA na 9 poziomach | Tak/nie | Parametr obligatoryjny |
| 14 | Regulacja jasności i kontrastu ekranu na 9 poziomach | Tak/nie | Parametr obligatoryjny |
| 15 | Możliwość programowania parametrów infuzji w mg, mcg, U lub mmol, z uwzględnieniem lub nie masy ciała w odniesieniu do czasu (np. mg/kg/min; mg/kg/h; mg/kg/24h) | Tak/nie | Parametr obligatoryjny |
| 16 | Zakres prędkości infuzji min. 0,1 do 1 200 ml/h Prędkość infuzji w zakresie od 0,1 - 99,99ml/h programowana co 0,01ml/godz. | Tak/nie | Parametr obligatoryjny |
| 17 | Funkcja programowania objętości do podania (VTBD) min. 9999 ml | Tak/nie | Parametr obligatoryjny |
| 18 | Zmiana szybkości infuzji bez konieczności przerywania wlewu | Tak/nie | Parametr obligatoryjny |
| 19 | Wypełnienie drenu ze stale widoczną na ekranie i możliwą do kontrolowania informacją o przetoczonej objętości | Tak/nie | Parametr obligatoryjny |
| 20 | Możliwość utworzenia Bazy Leków używanych w infuzjoterapii na terenie szpitala z możliwością zastosowania oprogramowania do tworzenia Bibliotek Leków na poszczególne oddziały | Tak/nie | Parametr obligatoryjny |
| 21 | Możliwość podaży preparatów krwiopochodnych | Tak/nie | Parametr obligatoryjny |
| 22 | Możliwość podaży żywienia dojelitowego | Tak/nie | Parametr obligatoryjny |
| 23 | Możliwość podaży cytostatyków w układzie zamkniętym zgodnie z definicją NIOSH | Tak/nie | Parametr obligatoryjny |
| 24 | Możliwość skonfigurowania do 50 oddziałów w jednej pompie | Tak/nie | Parametr obligatoryjny |
| 25 | Możliwość skonfigurowania do 50 oddziałów w jednej pompie | Tak/nie | Parametr obligatoryjny |
| 26 | Biblioteka Leków zawierająca 1 200 leków z możliwością podzielenia na min. 30 grup | Tak/nie | Parametr obligatoryjny |
| 27 | Biblioteka leków zawierająca po 10 stężeń dla każdego leku | Tak/nie | Parametr obligatoryjny |
| 28 | Leki zawarte w Bibliotece Leków powiązane z parametrami infuzji (limity względne min-max; limity bezwzględne min-max, parametry standardowe), możliwość wyświetlania naprzemiennego nazwy leku i/lub wybranych parametrów infuzji | Tak/nie | Parametr obligatoryjny |
| 29 | Automatyczne prowadzenie infuzji dołączanej (piggyback) | Tak/nie | Parametr obligatoryjny |
| 30 | Automatyczne prowadzenie infuzji przy stopniowym wzroście i spadku prędkości. Infuzja składa się z trzech faz: wzrostu, utrzymania i spadku | Tak/nie | Parametr obligatoryjny |
| 31 | Automatyczne prowadzenie infuzji w trybie okresowym, składającym się z dwóch faz: bolusa i prędkości | Tak/nie | Parametr obligatoryjny |
| 32 | Automatyczne prowadzenie infuzji w trybie programowanym, z możliwością zaprogramowania 12 faz. Każda faza o określonych parametrach takich jak prędkość, czas, objętość | Tak/nie | Parametr obligatoryjny |
| 33 | Automatyczne prowadzenie terapii dawka w czasie. Po wprowadzeniu parametrów dawki i czasu pompa automatycznie obliczy prędkość infuzji | Tak/nie | Parametr obligatoryjny |
| 34 | Automatyczne przekazywanie danych o podawanym żywieniu (pozajelitowym i dojelitowym) do systemu kontrolowanej insulinoterapii. W bibliotece leków zawarte dane żywienia | Tak/nie | Parametr obligatoryjny |
| 35 | Bolus o określonej objętości. Bolus podawany na żądanie. Maksymalna objętość bolusa po alarmie okluzji ≤0,2ml | Tak/nie | Parametr obligatoryjny |
| 36 | Możliwość precyzyjnej podaży z lub bez czujnika kropli | Tak/nie | Parametr obligatoryjny |
| 37 | Funkcja KVO z możliwością wyłączenia funkcji przez użytkownika | Tak/nie | Parametr obligatoryjny |
| 38 | Prezentacja ciągłego pomiaru ciśnienia w linii w formie graficznej | Tak/nie | Parametr obligatoryjny |
| 39 | Akustyczno-optyczny system alarmów i ostrzeżeń | Tak/nie | Parametr obligatoryjny |
| 40 | Funkcja programowania objętości do podania (VTBD) 0,1- 9999 ml | Tak/nie | Parametr obligatoryjny |
| 41 | Funkcja programowania czasu infuzji przynajmniej od 1min – 99:59 godzin | Tak/nie | Parametr obligatoryjny |
| 42 | Możliwość łączenia pomp w moduły bez użycia stacji dokującej - 3 pompy | Tak/nie | Parametr obligatoryjny |
| 43 | Możliwość opcjonalnego rozszerzenia oprogramowania pompy o tryb TCI | Tak/nie | Parametr obligatoryjny |
| 44 | Możliwość opcjonalnego rozszerzenia oprogramowania pompy o tryb PCA i PCEA | Tak/nie | Parametr obligatoryjny |
| 45 | Zakres ciśnienia okluzji od 225 mmHg do 900mmHg, z wyborem na 9 poziomach | Tak/nie | Parametr obligatoryjny |
| 46 | Możliwość rozszerzenia zakresu ciśnienia okluzji o trzy dodatkowe poziomy 50 mmHg, 100 mmHg, 150 mmHg | Tak/nie | Parametr obligatoryjny |
| 47 | Czułość techniczna – wykrywanie pojedynczych pęcherzyków powietrza >/\_ 0,01 ml | Tak/nie | Parametr obligatoryjny |
| 48 | Komunikacja pomp umieszczonych w stacji dokującej/stanowisko pacjenta z komputerem poprzez Ethernet - złącze RJ45. Bez konieczności stosowania dodatkowych kabli np.RS232 | Tak/nie | Parametr obligatoryjny |
| 49 | Pompa przygotowana do rozbudowy o moduł do bezprzewodowej komunikacji pomp z komputerem poza stacją dokującą | Tak/nie | Parametr obligatoryjny |
| 50 | W przypadku niewłaściwej dawki 1,4 ml spowodowanej niepoprawnym działaniem urządzenia, pompa wyłączy się automatycznie | Tak/nie | Parametr obligatoryjny |
| 51 | Alarmy niezbędne do bezpiecznego prowadzenia terapii | Tak/nie | Parametr obligatoryjny |
| 52 | Historia pracy obejmująca 3000 wpisów | Tak/nie | Parametr obligatoryjny |
| 53 | Możliwość współpracy z czytnikiem kodów kreskowych | Tak/nie | Parametr obligatoryjny |
| 54 | Możliwość współpracy z systemem do kontrolowanej insulinoterapii | Tak/nie | Parametr obligatoryjny |
| 55 | Możliwość pracy pompy w środowisku MRI - w dedykowanej stacji | Tak/nie | Parametr obligatoryjny |
| 56 | Zasilanie z akumulatora wewnętrznego min 16 h. przy przepływie 25 ml/h. lub 13 h przy przepływie 100ml/h | Tak/nie | Parametr obligatoryjny |
| 57 | Możliwość wymiany akumulatora przez użytkownika bez użycia narzędzi | Tak/nie | Parametr obligatoryjny |
| 58 | Napięcie 11-16 V DC, zasilanie przy użyciu zasilacza zewnętrznego lub Stacji Dokującej | Tak/nie | Parametr obligatoryjny |
| 59 | Zużycie energii - pobór mocy przez jedną pompę maksymalnie 8VA | Tak/nie | Parametr obligatoryjny |
|  | **GWARANCJA** |  |  |
| 60 | Okres gwarancji min. 24 miesiące od daty podpisania przez strony protokołu odbioru | Tak/nie,  Podać | Parametr obligatoryjny |

…….……………………………… …….………………………………

*(miejscowość, data) (podpis Wykonawcy)*

………………………. ……………………….

Miejscowość i Data Podpis Wykonawcy

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)