

Wymagane i oferowane parametry przedmiotu zamówienia
Pompa infuzyjna jednostrzykawkowa 10 szt.

Lp	Wymagane parametry przedmiotu zamówienia	Parametry wymagane	Parametry oferowane (Wpisać TAK/NIE, zakrs, opisać)
1.	Przedmiot zamówienia: pompa infuzyjna jednostrzykawkowa.	TAK	
2.	Obudowa kropłoszczelna - uniemożliwiająca zalanie. Klasa szczelności co najmniej IP 21.	TAK	
3.	Kabel sieciowy 230V o długości min. 2 m.	TAK	
4.	Zasilanie 230 V 50 Hz i akumulatorowe (zasilacz wewnętrzny)	TAK	
5.	Czas pracy na akumulatorach minimum 10h dla prędkości 5ml/h.	TAK	
6.	Ciągła kontrola stanu naładowania baterii	TAK	
7.	Alarm sygnalizujący rozładowanie akumulatora	TAK	
8.	Automatyczne przechodzenie z zasilania 230 V na bateryjne (i odwrotnie) bez przerywania pracy.	TAK	
9.	Uchwyt umożliwiający mocowanie do statywu.	TAK	
10.	Uchwyt ułatwiający przenoszenie pompy.	TAK	
11.	Auto-test w momencie uruchomienia urządzenia.	TAK	
12.	Możliwość mocowania strzykawek o różnych objętościach (5,10,20,30,50/60 ml), różnych producentów (min 10), krajowych i zagranicznych	TAK	
13.	Automatyczne rozpoznawanie strzykawek.	TAK	
14.	Funkcja wypełniania drenu	TAK	
15.	Możliwość programowania prędkości podaży min. od 0,1 do 1200 ml/h	TAK	
16.	Możliwość zmiany prędkości podaży leku lub jego dawkowania w trakcie pracy bez konieczności przerywania pracy pompy.	TAK	

17.	Możliwość określania sposobu dawkowania leku w różnych jednostkach w czasie z uwzględnieniem masy ciała pacjenta (ml/h, mg/h, ug/h, mg/kg/h, ug/kg/h, mg/kg/min, ug/kg/min).	TAK	
18.	Tryb pracy KVO	TAK	
19.	Możliwość programowania prędkości i objętości dawki BOLUS, wyzwany automatycznie lub manualnie.	TAK	
20.	Możliwość programowania progów ciśnienia okluzji przez użytkownika.	TAK	
21.	Funkcja STAND-BY.	TAK	
22.	Możliwość uzyskania informacji o wszystkich zaprogramowanych parametrach infuzji w trakcie podaży leku.	TAK	
23.	Wszystkie komunikaty w tym alarmy w języku polskim.	TAK	
24.	Alarm sygnalizujący zablokowanie strzykawki.	TAK	
25.	System kontroli i sygnalizacji stanów zagrażających życiu pacjenta (wizualny i dźwiękowy).	TAK	
26.	Wewnętrzna lista leków z możliwością dopisywania nazw leków przez użytkownika (min. 30 pozycji)	TAK	
27.	Historia infuzji i zdarzeń min. 1000	TAK	
Pozostałe wymagania			
28.	Instrukcja obsługi w języku polskim wraz z dostawą urządzeń (do każdego urządzenia).	TAK	
29.	Dostawa urządzeń w terminie do 14 dni od daty obowiązywania umowy.	TAK	
30.	Do oferty należy dołączyć materiały informacyjne (w języku polskim) dotyczące oferowanego przedmiotu zamówienia oraz jego fotografię.	TAK	
31.	Szkolenie personelu w zakresie obsługi pomp infuzyjnych jednostrzykawkowych przeprowadzone w siedzibie Zamawiającego.	TAK	
32.	Gwarancja i bezpłatny serwis w okresie min. 24 miesiące od daty protokolarnego odbioru uruchomionych urządzeń.	TAK	
33.	W okresie gwarancji czas od zgłoszenia usterki do jej usunięcia lub wymiany towaru na wolny od wad maksymalnie 28 dni roboczych.	TAK	
34.	W okresie gwarancji wstawienie urządzeń zastępczych na czas naprawy przy naprawie trwającej dłużej niż 7 dni roboczych.	TAK	
35.	W okresie gwarancji dowóz urządzenia do naprawy lub przyjazd serwisanta do siedziby Zamawiającego na koszt Wykonawcy.	TAK	

Niespełnienie wyżej wyszczególnionych parametrów spowoduje odrzucenie oferty

.....
Podpis osoby uprawnionej do złożenia oferty