

AE/ZP-27-48/15

Załącznik nr 7.3

**Wymagane i oferowane parametry techniczne
urządzenia do wspomagania oddechu u noworodków metodą dwufazowego nCPAP**

Lp	Wymagania Zamawiającego	Warunek graniczny. Punktacja w kryterium „okres gwarancji” oraz „parametry techniczne“	Parametry oferowane. Podać wartość, zakres oferowanych parametrów, opisać
1.	Aparat do wspomagania oddechu metodą nCPAP u noworodków i wcześniaków 1 szt. Rok produkcji 2015.	TAK	
2.	Może być stosowany u wcześniaków o wadze od 0,5 kg	TAK	
3.	Wykorzystuje efekt Coanda dla zmiany kierunku przepływu gazów.	TAK	
4.	Zasilanie sieciowe 230V 50 Hz i od 12 do 24 V DC z instalacji samochodowej oraz z wbudowanego akumulatora umożliwiającego minimum 170 minut pracy.	TAK	
5.	Zasilanie gazowe w powietrze i tlen ze źródła sprężonych gazów w zakresie minimum od 2 do 6,5 BAR	TAK	
6.	Wbudowane porty komunikacji min. RS232 oraz USB.	TAK	
7.	Wbudowany elektroniczny mieszalnik gazów i elektroniczny przepływomierz.	TAK	
8.	Automatyczna kalibracja czujnika tlenu (bez ingerencji użytkownika).	TAK	
9.	Możliwość kalibracji czujnika tlenu w trakcie prowadzonej terapii	TAK	
Tryby oddechowe			
10.	Umożliwia wspomaganie oddechu metodą nCPAP na dwóch poziomach ciśnienia – duoPAP.	TAK	
11.	Tryb oddechowy nCPAP	TAK	
12.	Terapia tlenowa	TAK	

.....
Podpis osoby upoważnionej do złożenia oferty

Parametry oddechowe regulowane			
13.	Funkcja automatycznej kompensacji nieszczelności układu oddechowego minimum do 25%	TAK	
14.	Przepływ min. 0-19 l/min (regulacja płynna)	TAK	
15.	Stężenie tlenu 21 do 100% (regulacja płynna)	TAK	
16.	Funkcja preoksygenacji; regulowane stężenie w zakresie od 22-100% O ₂ .	TAK	
17.	Regulowany czas preoksygnacji maksimum 2 minuty.	TAK	
18.	Czas wdechu od 0,1 do 15 sekund, regulowany płynnie co 0,1 sek.	TAK	
19.	Częstość oddechowa 2-60 odd/min	TAK	
20.	PEEP/CPAP min. 2-13 cmH ₂ O	TAK	
21.	Ciśnienie podwyższonego poziomu min. 5-15 cmH ₂ O	TAK	
22.	Ciśnienie ręczne min. 5-15 cmH ₂ O	TAK	
23.	Oddech manualny w zakresie 0-30 sekund, podawany osobnym przyciskiem umieszczonym na aparacie	TAK	
Obrazowane parametry oddechowe			
24.	Stężenie tlenu w %	TAK	
25.	Ciśnienie średnie, szczytowe i końcowo wydechowe	TAK	
Ekran			
26.	Wbudowany kolorowy ekran dotykowy LCD o przekątnej min. 5,5"	Warunek min.0 pkt Maksymalna wartość 1 pkt. Pozostałe proporcjonalnie	
27.	Możliwość przełączenia podświetlenia ekranu w tryb nocny	TAK	
28.	Zapamiętywanie i obrazowanie trendów monitorowanych parametrów z min. ostatnich 5 dni z możliwością ich zapisu na zewnętrznej pamięci USB.	TAK	
29.	Możliwość zapisu historii alarmów na zewnętrznej pamięci USB.	TAK	
30.	Komunikacja z użytkownikiem w języku polskim.	TAK	
31.	Możliwość wprowadzenia danych pacjenta.	TAK	

.....
Podpis osoby upoważnionej do złożenia oferty

32.	Blokada ekranu dotykowego: ręczna i automatyczna.	TAK	
33.	Funkcja STANDBY (stan gotowości).	TAK	
34.	Schemat graficzny z lokalizacją uszkodzeń prezentowany na ekranie aparatu.	TAK	
Alarmy			
35.	Wyposażony w alarmy akustyczne i optyczne.	TAK	
36.	Alarm spadku ciśnienia w układzie oddechowym.	TAK	
37.	Alarm przekroczenia ciśnienia w układzie oddechowym.	TAK	
38.	Alarm stężenia tlenu.	TAK	
39.	Automatyczne ustawienia granic alarmowych.	TAK	
40.	Regulacja opóźnienia wyzwolenia alarmu spadku ciśnienia w zakresie 1-10 sekund	TAK	
41.	Regulacja głośności alarmów min. 3 stopnie.	TAK	
Wyposażenie			
42.	Nawilżacz z automatyczną kontrolą temperatury i nawilżania: - wyświetlanie aktualnej temperatury płytki grzewczej, - wyświetlanie aktualnej temperatury gazów na wyjściu z komory nawilżacza, - wyświetlanie aktualnej temperatury gazów w układzie oddechowym pacjenta, - wyświetlacz LED czterocyfrowy, - zasilanie 230V, 50Hz,	TAK 1 szt.	
43.	Jednorazowa komora nawilżacza /dla noworodków/ z automatycznym pobieraniem wody, z systemem zapobiegającym nadmiernemu parowaniu i utrzymaniu wilgotności na właściwym poziomie – nadająca się do używania przez okres minimum 7 dni u jednego pacjenta (komory wraz z informacją o terminie ważności, pakowane pojedynczo).	TAK 5 szt.	
44.	Jednorazowy układ oddechowy z podgrzewanym ramieniem wdechowym.	TAK 5 szt.	

.....
Podpis osoby upoważnionej do złożenia oferty

45.	Złączka komorowa (generator) czterodyszowy z ruchomym przegubem, z elastycznym zaczepem umożliwiającym podłączenie końcówek donosowych lub masek donosowych.	TAK 5 szt.	
46.	Końcówki donosowe min. w 5 rozmiarach (XS, S, M, L, XL)	TAK po 3 szt. z każdego rozmiaru	
47.	Maseczka donosowa min. w 5 rozmiarach (XS, S, M, L, XL)	TAK po 3 szt. z każdego rozmiaru	
48.	System mocujący układ oddechowy wraz z generatorem przegubowym na główce noworodka.	TAK 5 szt.	
49.	Dostarczone urządzenie ma być kompletne, wszystkie elementy mają być kompatybilne a po uruchomieniu gotowe do pracy zgodnie z przeznaczeniem.	TAK	
POZOSTAŁE WYMAGANIA			
50.	Instrukcja obsługi w języku polskim dostarczonego urządzenia wraz z dostawą.	TAK	
51.	Dostawa urządzenia w terminie do 35 dni od daty podpisania umowy.	TAK	
52.	Do oferty należy dołączyć materiały informacyjne w języku polskim dotyczące oferowanego przedmiotu zamówienia oraz jego zdjęcia (fotografię).	TAK	
53.	Szkolenie pracowników w siedzibie Zamawiającego w zakresie obsługi dostarczonego urządzenia w dniu protokolarnego odbioru uruchomionego urządzenia lub w terminie poprzedzającym odbiór wyznaczonym przez Zamawiającego w porozumieniu z Wykonawcą.	TAK	
54.	Pełna gwarancja minimum 24 miesiące na dostarczone urządzenie (oprócz materiałów zużywalnych) od dnia protokolarnego odbioru uruchomionego urządzenia, rękojmia na przedmiot zamówienia od dnia protokolarnego odbioru uruchomionego urządzenia na zasadach i terminach określonych w Kodeksie Cywilnym	Warunek min.0 pkt Maksymalna wartość 1 pkt. Pozostałe proporcjonalnie	
55.	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 upoważnionej do złożenia oferty