

**Wymagane i oferowane parametry techniczne
respiratorów stacjonarno-transportowych 3 sztuki**

Lp	Wymagania Zamawiającego. Parametry techniczne i funkcjonalne	Warunek graniczny. Punktacja w kryterium „okres gwarancji”	Parametry oferowane Podać wartość, zakres oferowanych parametrów, opisać
1.	RESPIRATOR STACJONARNO- TRANSPORTOWY 3 sztuki		
2.	Respirator do terapii niewydolności oddechowej różnego pochodzenia zarówno inwazyjnej jak i nieinwazyjnej, przystosowany do pracy w szpitalu dla dzieci i dorosłych	TAK	
3.	Respirator przystosowany do wentylacji okresowej i ciągłej	TAK	
4.	Waga max. 7 kg. z akumulatorem	TAK	
5.	Urządzenia fabrycznie nowe rok produkcji 2016	TAK	
6.	Zasilanie elektryczne AC 230V +/- 10%, 50Hz	TAK	
7.	Zasilanie DC 12-24 V(możliwość zasilania z gniazda samochodowego)	TAK	
8.	Zasilanie w tlen z centralnego źródła sprężonego gazu 2,5 –4,5 bara	TAK	
9.	Własne zintegrowane źródło powietrza zapewniające ciągle zasilanie respiratora w powietrze przy zasilaniu sieciowym i akumulatorowym (turbina, kompresor, itp.)	TAK	
10.	Zasilanie akumulatorowe na minimum 8 godzin pracy respiratora wraz z wbudowanym źródłem powietrza	TAK	
11.	Możliwość rozbudowy o zasilanie w tlen ze źródła niskociśnieniowego min. 1-10 l/min.	TAK	
12.	TRYBY WENTYLACJI		
13.	A/CMV wspomagana kontrolowana wentylacja wymuszona dostępna z oddechem VCV	TAK	
14.	A/CMV wspomagana kontrolowana wentylacja wymuszona dostępna z oddechem PCV	TAK	
15.	SIMV zsynchronizowana przerywana wentylacja wymuszona dostępna z oddechem VCV	TAK	
16.	SIMV zsynchronizowana przerywana wentylacja wymuszona dostępna z oddechem PCV	TAK	
17.	Wentylacja spontaniczna z PSV	TAK	
18.	Dodatknie ciśnienie końcowo- wydechowe / ciągle dodatnie ciśnienie w drogach oddechowych PEEP/CPAP	TAK	

.....
Podpis osoby upoważnionej do złożenia oferty

19.	Wentylacja przy bezdechu	TAK	
20.	Wentylacja nieinwazyjna NIV	TAK	
21.	RODZAJE ODDECH WYMUSZONEGO		
22.	Oddech spontaniczny wspomagany ciśnieniem PSV	TAK	
23.	CPAP ciągle dodatnie ciśnienie w drogach oddechowych	TAK	
24.	PARAMETRY REGULOWANE		
25.	Częstość oddechów w trybach kontrolowanych min. 1-90 oddechów/min.	TAK	
26.	Objętość pojedynczego oddechu w zakresie min. 50-2000 ml.	TAK	
27.	Czas trwania wdechu TI min. 0.1 – 3.0 sek.	TAK	
28.	Przepływ fazy wdechowej min. 6-100 litrów/ min.	TAK	
29.	Szczytowe ciśnienie wdechowe min. 5-60 cm H2O	TAK	
30.	Ciśnienie wspomagane PSV min. 0-60 cm H2O	TAK	
31.	PEEP/CPAP min. 0-30 cm H2O	TAK	
32.	Trigger wdechowy ciśnieniowy min. 0.1–9.9 cm H2O	TAK	
33.	Trigger wdechowy przepływowy min. 0.1–10 litrów / min.	TAK	
34.	Regulacja czasu narastania ciśnienia min. 10 poziomów	TAK	
35.	Regulacja czułości wydechowej min. 10% do 70%	TAK	
36.	Możliwość wyboru krzywej przepływu dla oddechów obowiązkowych objętościowo kontrolowanych min. prostokątna i opadająca	TAK	
37.	Oddech ręczny	TAK	
38.	MONITOR		
39.	Kolorowy dotykowy ekran LCD o przekątnej min. 6 cali	TAK	
40.	Graficzna prezentacja ciśnienia, przepływu i objętości w funkcji czasu	TAK	
41.	Możliwość jednoczesnego wyświetlania 3 krzywych na ekranie monitora	TAK	
42.	Prezentacja na ekranie trendów monitorowanych parametrów min. 24 godzinnych	TAK	
43.	POMIARY PARAMETRÓW WENTYLACJI		
44.	Pomiar ciśnienia szczytowego Ppeak	TAK	
45.	Pomiar ciśnienia średniego Pmean	TAK	

.....
Podpis osoby upoważnionej do złożenia oferty

46.	Pomiar ciśnienia końcowo-wydechowego PEEP	TAK	
47.	Pomiar całkowitej częstości oddychania	TAK	
48.	Pomiar rzeczywistej wydechowej objętości pojedynczego oddechu	TAK	
49.	Pomiar rzeczywistej wydechowej objętości minutowej	TAK	
50.	Pomiar wdechowego przepływu szczytowego	TAK	
51.	Pomiar I:E	TAK	
52.	Pomiar stężenia wdechowego tlenu	TAK	
53.	Wyświetlanie kalkulowanej wartości pozostałego czasu pracy na akumulatorze, oraz czasu do opróżnienia butli z tlenem	TAK	
54.	ALARMY		
55.	Hierarchia alarmów w zależności od ważności	TAK	
56.	Alarm zaniku zasilania sieciowego	TAK	
57.	Alarm zaniku zasilania akumulatorowego	TAK	
58.	Alarm wysokiego lub niskiego poziomu stężenia tlenu w ramieniu wdechowym	TAK	
59.	Alarm wysokiej minutowej objętości oddechowej	TAK	
60.	Alarm niskiej minutowej objętości oddechowej	TAK	
61.	Alarm wysokiego ciśnienia wdechowego	TAK	
62.	Alarm niskiego ciśnienia wdechowego	TAK	
63.	Alarm bezdechu	TAK	
64.	Alarm wysokiej częstości oddechowej	TAK	
65.	Alarm wysokiej objętości pojedynczego oddechu	TAK	
66.	Możliwość przeglądania zapamiętanych zaistniałych alarmów	TAK	
67.	POŻĄDANE FUNKCJE I WYMAGANE WYPOSARZENIE DODATKOWE		
68.	Zabezpieczenie przed przypadkową zmianą parametrów wentylacji	TAK	
69.	Możliwość zapamiętania min. 3 konfiguracji nastaw dla różnych pacjentów	TAK	
70.	Zestaw jednorazowych obwodów oddechowych dostosowanych do respiratora – 10 sztuk	TAK	
71.	Stojak na kółkach min. 2 koła blokowane	TAK	
72.	Ramię do podtrzymywania układu pacjenta	TAK	
73.	Statyw jezdny z uchwytem na butlę, aluminiową butlą tlenową i reduktorem na szybkozłącze	TAK	

.....
Podpis osoby upoważnionej do złożenia oferty

Pozostałe wymagania

74.	Dostawa urządzeń w terminie do 28 dni od daty podpisania umowy.	TAK	
75.	Instrukcje obsługi w języku polskim wraz z dostawą urządzeń.	TAK	
76.	Szkolenie pracowników w siedzibie Zamawiającego w zakresie obsługi dostarczonych urządzeń w dniu protokolarnego odbioru uruchomionych urządzeń lub w terminie poprzedzającym odbiór wyznaczonym przez Zamawiającego w porozumieniu z Wykonawcą.	TAK	
77.	Do oferty należy dołączyć materiały informacyjne w języku polskim dotyczące oferowanego przedmiotu zamówienia oraz jego zdjęcie (fotografię).	TAK	
78.	Pełna gwarancja minimum 24 miesiące na dostarczone urządzenia od dnia protokolarnego odbioru uruchomionych urządzeń, rękojmia na przedmiot zamówienia od dnia protokolarnego odbioru uruchomionych urządzeń na zasadach i terminach określonych w Kodeksie Cywilnym	Warunek min.0 pkt Maksymalna wartość 1 pkt. Pozostałe proporcjonalnie	
79.	W okresie gwarancji dowóz urządzeń 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