

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Tabela warunków technicznych i eksploatacyjnych

Respirator - 1 szt.			
Nazwa:			
Typ:			
Wytwórca:			
Kraj pochodzenia:			
Rok produkcji:			
Lp.	Wymagania techniczne i eksploatacyjne	Parametr graniczny/ warunek wymagany	Parametry techniczne oferowane przez Wykonawcę (podać zakres lub opisać*)
I. Parametry techniczne			
1.	Respirator do terapii niewydolności oddechowej dla dorosłych i dzieci o masie ciała powyżej 20 kg	Tak	
I.1. Wymagania ogólne			
2.	Respirator stacjonarno-transportowy na podstawie jezdnej	Tak	
3.	Zasilanie gazowe w tlen z centralnej instalacji o min. zakresie od 2,8 do 6,0 lub z butli butlenowej	Tak - podać	
4.	Sterowany mikroprocesorowo	Tak	
5.	Wyposażony w turbinę o wysokiej zdolności kompensacji przecieków, wydajność min. 200 l/min.	Tak - podać	
6.	Waga respiratora bez podstawy jezdnej maks. 12 kg	Tak - podać	
7.	Zasilanie AC 100-240 V 50 Hz	Tak	
8.	Awaryjne zasilanie respiratora z akumulatora wewnętrznego min. 300 minut	Tak - podać	
I.2. Tryby wentylacji			
9.	Wentylacja w trybach ciśnieniowych	Tak	
10.	CPAP - stałe dodatnie ciśnienie w drogach oddechowych	Tak	
11.	PCV - wentylacja z kontrolą ciśnienia	Tak	
12.	S/T - wentylacja spontaniczna / ze zsynchronizowanym wspomaganie	Tak	
13.	AVAPS - wspomaganie ciśnieniowe z zapewnieniem objętości średniej	Tak	
14.	Możliwość rozbudowy o wentylację proporcjonalną ciśnieniowo (PPV)	Tak	
15.	Możliwość rozbudowy o wentylację wysokoprzepływową (HFT)	Tak	
16.	Respirator wyposażony w funkcję dostarczania pacjentowi 100% tlenu	Tak	
17.	Funkcja zmniejszenia ciśnienia na początku wydechu i powrót do ustalonego ciśnienia CPAP przed końcem wydechu	Tak	
18.	Funkcja stopniowego zwiększania ciśnienia wdechowego i wydechowego do wartości określonych przez użytkownika w wybranym czasie	Tak	
19.	Oddech spontaniczny	Tak	
20.	Wentylacja nieinwazyjna NIV	Tak	
I.3. Parametry regulowane			

21.	CPAP w min. zakresie od 4 do 25 cmH ₂ O	Tak - podać	
22.	EPAP w min. zakresie od 4 do 25 cmH ₂ O	Tak - podać	
23.	IPAP w min. zakresie od 4 do 40 cmH ₂ O	Tak - podać	
24.	Czas wdechu w min. zakresie od 0,30 do 3,00 s	Tak - podać	
25.	P maks. w min. zakresie od 6 do 40 cmH ₂ O	Tak - podać	
26.	P min. w min. zakresie od 5 do 30 cmH ₂ O	Tak - podać	
27.	Stężenie procentowe tlenu w min. zakresie od 21 do 100%	Tak - podać	
28.	Częstość oddechów w min. zakresie od 4 do 60 bpm	Tak - podać	
29.	Docelowa objętość oddechowa w min. zakresie do 200 do 2000 ml	Tak - podać	
I.4. Obrazowanie mierzonych parametrów wentylacji			
30.	Kolorowy, dotykowy monitor obrazowania parametrów wentylacji, przekątna min. 12 cali.	Tak - podać	
31.	Wskaźnik fazy oddechu / wyzwalania: spontaniczny, wymuszony, wydech	Tak	
32.	PIP - szczytowe ciśnienie wdechowe w min. zakresie od 0 do 50 cmH ₂ O	Tak - podać	
33.	Przeciek powietrza z obwodu pacjenta / całkowity w min. zakresie od 0 do 200 l / min.	Tak - podać	
34.	Liczba oddechów inicjowanych przez pacjenta wyrażona jako odsetek całkowitej liczby oddechów w ciągu ostatnich 15 minut w min. zakresie od 0 do 100%	Tak - podać	
35.	RR - częstość oddychania w min. zakresie od 0 do 90 bpm	Tak - podać	
36.	T _I /T _{TOT} - stosunek czas wdechu do całkowitego czas cyklu oddechowego w min. zakresie od 0 do 90%	Tak - podać	
37.	V _E - wentylacja minutowa w min. zakresie od 0 do 90,0 l/min.	Tak - podać	
38.	V _T - objętość oddechowa w min. zakresie od 0 do 3500 ml	Tak - podać	
39.	Krzywa ciśnienia w min. zakresie od 0 do 50 cmH ₂ O z prezentacją docelowego ciśnienia IPAP i EPAP	Tak - podać	
40.	Krzywa przepływu w min. zakresie od -240 do 240 l / min. (szacowany przepływ pacjenta)	Tak - podać	
41.	Krzywa objętości w min. zakresie od 0 do 3000 ml z prezentacją w docelowej objętości	Tak - podać	
I.5. Alarmy			
42.	Wysoka częstość oddechów z min. zakresem regulacji od 5 do 90 bpm	Tak - podać	
43.	Niska częstość oddechów z min. zakresem regulacji od 1 do 80 bpm	Tak - podać	
44.	Wysoka objętość oddechowa z min. zakresem regulacji od 200 do 3500 ml	Tak - podać	
45.	Niska objętość oddechowa z min. zakresem regulacji od Wyłączony do 1500 ml	Tak - podać	
46.	Wysokie ciśnienie wdechowe z min. zakresem regulacji od 5 do 50 cmH ₂ O	Tak - podać	
47.	Niskie ciśnienie wdechowe z min. zakresem regulacji Wyłączony i od 1 do 40 cmH ₂ O	Tak - podać	
48.	Niska wentylacja minutowa z min. zakresem regulacji Wyłączony i od 0,1 do 90 l / min.	Tak - podać	
49.	Opóźnienie niskiego ciśnienia wdechowego w min. zakresem regulacji od 5 do 60 s	Tak - podać	
I.6. Inne funkcje i wyposażenie			
50.	Autotest aparatu sprawdzający poprawność działania respiratora	Tak	
51.	Funkcja trybu gotowości pracy respiratora (Standby)	Tak	

Współfinansowano ze środków Funduszu Sprawiedliwości, którego dysponentem jest Minister Sprawiedliwości

52.	Kompletny układ oddechowy dla dorosłych jednorazowego użytku – 20 szt.	Tak	
53.	Maska ustno-nosowa - 10 szt. (do wyboru rozmiary masek: mała, średnia, duża)	Tak	
54.	Wielorazowa (wielopacjentowa) maska całotwarzowa - 3 szt. (do wyboru rozmiary masek: mała, średnia, duża)	Tak	
55.	Przegubowe ramię do układu oddechowego pacjenta	Tak	
56.	Możliwość rozbudowy o mocowanie butli tlenowej na podstawie jezdnej	Tak	
57.	Obsługa poprzez ekran dotykowy, przyciski i pokrętło	Tak	
58.	Złącze do komunikacji z urządzeniami zewnętrznymi min. RS232	Tak	
I.7. Pozostałe			
59.	Instrukcja obsługi w języku polskim (z dostawą)	Tak	
II. Warunki gwarancji i serwisu			
60.	Gwarancja min. 24 miesięcy	Tak	
61.	Możliwość zgłaszania awarii telefon, fax, e-mail	Tak	
62.	Paszport techniczny (dostarczyć wraz z urządzeniem)	Tak	
63.	Szkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi urządzenia w miejscu instalacji.	Tak	
64.	Serwis pogwarancyjny	Tak	
65.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny	Tak, podać lokalizację	

UWAGA:

W tabelach należy wpisać co najmniej właściwe słowo „TAK” lub „NIE” w zależności od tego, czy proponowany sprzęt spełnia wskazany parametr. Parametry określone jako "TAK" są parametrami granicznymi stanowią wymagania odcinające, oferta nie spełniająca wymogów granicznych podlega odrzuceniu bez dalszego rozpatrywania. Wykonawca dokonuje szczegółowego opisu wymaganego parametru, a w przypadku parametru określonego przez Zamawiającego przez podanie wartości "maksymalnie", "minimalnie", "±" lub " \geq " lub " \leq ", Wykonawca podaje dokładne wartości oferowanych parametrów w jednostkach wskazanych w niniejszym opisie.

Brak opisu lub potwierdzenia wymaganego warunku będzie traktowany, jako brak danego parametru / warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia. Zaoferowane powyżej parametry wymagane powinny być nie sprzeczne z materiałem informacyjnym. Wykonawca gwarantuje niniejszym, że powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest zgodne z wymogami zapytania ofertowego, sprzęt jest fabrycznie nowy, nieużywany, kompletny, i do jego stosowania zgodnie z przeznaczeniem nie jest konieczny zakup dodatkowych elementów i akcesoriów.