

Opis przedmiotu zamówienia
„ Rozbudowa i doposażenie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego – II etap modernizacji
Szpitala Powiatowego w Krotoszynie - dostawa sprzętu medycznego”

Pakiet nr 7

Specyfikacja parametrów technicznych i użytkowych

Należy opisać każde bez wyjątku z podanych wymagań Zamawiającego.

Zapis w kolumnie 3 „TAK” należy traktować jako wymóg graniczny, którego niespełnienie będzie skutkowało odrzuceniem oferty, jako niezgodnej ze SIWZ (art. 89 ust. 1 pkt 2 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych) Wymogiem granicznym w kolumnie 3 jest również podana wartość, która określa wymagany dopuszczalny zakres danego parametru. Niespełnienie tego warunku również będzie miało skutek jak wyżej.

Pozycja 1

Pompy infuzyjne.

L.p.	Funkcja / Parametr	ważność	oferowane parametry
1	2	3	4
1.	Zwarta i trwała obudowa uniemożliwiająca zalanie	TAK	
2.	Czas infuzji przy zasilaniu z akumulatora przy podaży 10 ml/h	TAK	
3.	Zasilanie 220V oraz 12 V w transporcie samochodowym	TAK	
4.	Ciągle doładowywanie i kontrola stanu naładowania baterii	TAK	
5.	Autotestowanie po włączeniu zasilania	TAK	
6.	Automatyczne rozpoznawanie wielkości i typu strzykawki	TAK	
7.	Możliwość mocowania na statywie i szynie Modura	TAK	
8.	Uchwyt ułatwiający przenoszenie pompy	TAK	
9.	Komunikacja w języku polskim	TAK	
9.	Możliwość stosowania strzykawek o różnych objętościach i polskich producentów	TAK	
Parametry pracy			
10.	Możliwość uzyskania informacji o wszystkich parametrach pracy pompy w trakcie podawania leku.	TAK	
11.	Pełna informacja o stanach alarmowych (wyświetlanie powodu stanu alarmowego)	TAK	
12.	Prędkości podaży min od 0,5 do 200 ml/h	TAK	
13.	Największa wartość objętości infuzji min 1000 ml	TAK	
14.	Maksymalny czas infuzji min 99 godz.	TAK	
15.	Możliwość określenia dawkowania leku w różnych jednostkach w czasie z uwzględnieniem masy ciała	TAK	
16.	Możliwość zmiany prędkości podaży leku lub jego dawkowania w trakcie pracy bez konieczności wyłączenia .	TAK	
17.	Automatyczne przechodzenie na tryb pracy KVO	TAK	
18.	Możliwość programowania prędkości , objętości lub dawkowania dawki bolusów osobno dla każdego z ramion.	TAK	
19.	Możliwość programowania odstępów czasowych wykonywania bolusa	TAK	
20.	Funkcja anti-bolus	TAK	
21.	Możliwość programowania progów ciśnienia okluzji przez użytkownika.	TAK	

22.	Możliwość programowania funkcji „Stand – By”	TAK	
23.	Automatyczne przechodzenie z zasilania 220 V na zasilanie bateryjne bez przerywania pracy	TAK	
24.	Alarmy dźwiękowe i świetlne : - braku strzykawki - pustej strzykawki - końca infuzji - końca infuzji (KVO) - okluzji - braku zasilania - rozładowania baterii	TAK	
25.	Możliwość łączenia w stacjach dokujących,	TAK	
26.	Serwis na terenie Polski	TAK	
27.	Instrukcja obsługi w j.polskim (z dostawą)	TAK	

Niniejszym oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu, do dostarczenia sprzętu spełniającego wyspecyfikowane parametry.

Niniejszym oświadczamy, że skonfigurowany wg powyższej specyfikacji sprzęt jest kompletny i po instalacji będzie gotowy do pracy bez dodatkowych zakupów, z zastrzeżeniem materiałów eksploatacyjnych.

.....
(miejsce i data)

.....
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)