

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

Pakiet nr 8

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

Respirator transportowy.

L.p.	Funkcja / Parametr	ważność	oferowane parametry
1	2	3	4
1.	Respirator do terapii oddechowej w trakcie transportu ambulansem	TAK	
2.	Respirator do terapii oddechowej w trakcie transportu wewnątrzszpitalnego	TAK	
3.	Odporny na wstrząsy	TAK	
4.	Odporny na zmiany temperatury w zakresie: od -15 do 50 C	TAK	
5.	Zasilanie gazowe w tlen z butli o ciśnieniu roboczym od 2,7 do 5,5 bar	TAK	
6.	zasilanie z własnej baterii wewnętrznej na minimum 4 godziny	TAK	
7.	zasilanie AC 220/230V	TAK	
8.	waga maksymalna do 5 kg	TAK	
9.	Tryby wentylacji		
10.	IPPV - CMV,	TAK	
11.	SIMV	TAK	
12.	CPAP/PEEP	TAK	
13.	Parametry regulowane		
14.	Częstość oddechów min 5-30 1/min	TAK	
15.	Objętość pojedynczego oddechu min 100-1000 ml	TAK	
16.	Regulowany stosunek wdechu do wydechu	TAK	
17.	Minimum dwa poziomy stężenia tlenu w mieszaninie oddechowej	TAK	
18.	Zastawka nadciśnienia regulowana w zakresie: 20 do 50 mbar	TAK	
19.	Synchronizacja z oddechem własnym pacjenta	TAK	
20.	Obrazowanie mierzonych parametrów wentylacji		
21.	Aktualnie prowadzony tryb wentylacji	TAK	
22.	Częstość oddychania	TAK	
23.	Objętość pojedynczego oddechu	TAK	

24.	Wentylacja minutowa MV	TAK	
25.	Ciśnienie szczytowo-wdechowe	TAK	
26.	Ciśnienie średnie	TAK	
27.	Ciśnienie PEEP	TAK	
28.	Przepływ wdechowy	TAK	
29.	Alarmy		
30.	Niskiego ciśnienia gazów zasilających	TAK	
31.	Rzeczywistej częstości oddechów - tachypnoe	TAK	
32.	Za wysokiego ciśnienia szczytowego wdechu	TAK	
33.	Z niskiego ciśnienia wdechu	TAK	
34.	Alarm bezdechu	TAK	
35.	Inne wymagania		
36.	Uchwyt do mocowania do ściany	TAK	
37.	Układ oddechowy dla dorosłych: 1 komplet	TAK	
38.	Pozostałe		
39.	W komplecie system transportowy dla respiratora wraz z butlą i niezbędnymi akcesoriami umożliwiającymi przenoszenie respiratora oraz powieszenie na łóżku noszach.	TAK	
40.	Instrukcja obsługi w j.polskim (z dostawą)	TAK	
41.	Serwis na terenie Polski	TAK	

Pozycja 2

Respirator stacjonarny

L.p.	Funkcja / Parametr	ważność	oferowane parametry
1	2	3	4
I	Wymagania ogólne		
1.	Respirator do terapii niewydolności oddechowej różnego pochodzenia	TAK	
2.	Respirator dla dorosłych i dzieci powyżej 5 kg	TAK	
3.	Własne zintegrowane zasilanie powietrzem	TAK	
4.	Zasilanie w tlen ze źródła sprężonego gazu 3,0 do 6,0 bar	TAK	
5.	Respirator stacjonarno-transportowy na podstawie jezdnej	TAK	
6.	Zasilanie AC 220 VAC 50 Hz +/-10%	TAK	
7.	Awaryjne zasilanie z wewnętrznego akumulatora na minimum 1,5 godziny pracy (aparatu i źródła powietrza)		
II	Tryby wentylacji		
8.	Wentylacja kontrolowana objętością VCV	TAK	
9.	CMV/ Assist	TAK	
10.	SIMV	TAK	
11.	PSV	TAK	
12.	PEEP/CPAP	TAK	
13.	Wdech manualny	TAK	
14.	Oddech spontaniczny	TAK	
15.	Wentylacja bezdechu	TAK	
III	Parametry nastawialne		
16.	Częstość oddechów 0-70 1/min	TAK	
17.	Objętość pojedynczego oddechu 50-1800ml	TAK	
18.	Przepływ wdechowy regulowany dla oddechów obowiązkowych 3-120l/min	TAK	
19.	Możliwość wyboru krzywej przepływu	TAK	

20.	Możliwość wentylacji z odwróconym stosunkiem wdechu do wydechu IRV	TAK	
21.	Stężenie tlenu w mieszaninie oddechowej regulowane płynnie 21 - 100%	TAK	
22.	Ciśnienie wspomaganie PSV 0-70cmH2O	TAK	
23.	PEEP/CPAP 0 – 30 cmH2O	TAK	
24.	Przepływowy tryb rozpoznawania oddechu własnego pacjenta	TAK	
IV	Pomiary parametrów wentylacji		
25.	Ciągły pomiar ciśnienia w układzie oddechowym pacjenta z czytelnym odczytem na wskaźniku.	TAK	
26.	Integralny pomiar stężenia tlenu	TAK	
27.	Całkowita częstość oddychania	TAK	
28.	Objętość pojedynczego oddechu	TAK	
29.	Rzeczywista objętość wentylacji minutowej	TAK	
30.	Ciśnienie szczytowe	TAK	
31.	Średnie ciśnienie w układzie oddechowym	TAK	
32.	Stosunek wdech/wydech I:E	TAK	
V	Alarmy		
33.	Braku zasilania w energię elektryczną	TAK	
34.	Rozładowania baterii	TAK	
35.	Niskiego ciśnienia tlenu	TAK	
36.	Całkowitej objętości minutowej	TAK	
37.	Wysokiego ciśnienia	TAK	
38.	Niskiego ciśnienia wdechowego	TAK	
39.	Wysokiej częstości oddechów	TAK	
40.	Bezdechu	TAK	
VI	Inne funkcje i wyposażenie		
41.	Zabezpieczenie przed przypadkową zmianą parametrów wentylacji	TAK	
42.	Wskaźnik poziomu naładowania akumulatora wewnętrznego	TAK	
43.	Test aparatu sprawdzający poprawność działania, podatność i szczelność układu oddechowego	TAK	
44.	Kompletny wielorazowy układ oddechowy	TAK	
45.	Komunikacja w języku polskim	TAK	
46.	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK	
47.	Oryginalny prospekt z listą parametrów technicznych producenta	TAK	
42.	Serwis na terenie Polski	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)