

Opis parametrów technicznych respiratora			
Do oferty należy dołączyć materiały firmowe potwierdzające zgodność deklarowanych parametrów z danymi producenta.			
Nazwa aparatu			
Rok produkcji - typ..... Kraj			
Producent/firma -			
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.			
LP.	Opis parametru	Wartość graniczna / wymagania	Oferowany parametr - należy szczegółowo opisać
1	2	3	4
Wymagania ogólne			
1.	Respirator do długotrwałej terapii niewydolności oddechowej różnego pochodzenia dla dorosłych i dzieci	TAK	
2.	Respirator na podstawie jezdnej z blokadą kół	TAK	
3.	Zasilanie podstawowe z sieci elektrycznej 230V, 50 Hz	TAK	
4.	Wyposażony we własne, wbudowane w część główną respiratora, niezależne od sieci centralnej źródło powietrza medycznego zapewniające pracę w całym zakresie trybów wentylacji i nastaw. Nie dopuszcza się źródła powietrza umiejscowionego na lub w podstawie jezdnej.	TAK	
5.	Zasilanie awaryjne respiratora na minimum 45 minut pracy wraz z wbudowanym źródłem powietrza medycznego	TAK	
6.	Możliwość rozbudowy zasilania awaryjnego umożliwiającej do minimum 3 godzin niezależnej pracy aparatu	TAK	
7.	Zasilanie w sprężony tlen z instalacji centralnej pod ciśnieniem w zakresie nie mniejszym niż 2,8 - 5,5 bar	TAK	
8.	Respirator przystosowany do pracy z nawilżaczem aktywnym lub wymiennikiem wilgoci typu FHME ("sztuczny nos")	TAK	
9.	Możliwość zasilania w tlen z koncentratora tlenu	TAK	
Tryby wentylacji			
10.	Wentylacja objętościowo kontrolowana w trybach CMV,	TAK	

	AC, SIMV,		
11.	Wentylacja ciśnieniowo kontrolowana w trybie: BIPAP, BiLevel lub równoważnym	TAK	
12.	Oddech spontaniczny wspomagany ciśnieniem PSV	TAK	
13.	Dodatknie ciśnienie końcowo-wydechowe/ Ciągłe dodatnie ciśnienie w drogach oddechowych PEEP / CPAP	TAK	
14.	Wentylacja ciśnieniowo kontrolowana z gwarantowaną objętością oddechu we wszystkich trybach w których występuje oddech VC.	TAK	
15.	Wentylacja nieinwazyjna przez maskę NIV	TAK	
16.	Automatyczne westchnienia z regulacją parametrów westchnień	TAK	
17.	Wentylacja bezdechu z regulacją parametrów	TAK	
18.	Oddech ręczny, ręczne przedłużenie fazy wdechu	TAK	
19.	Możliwość rozbudowy respiratora o wentylację z obowiązkową objętością minutową typu MMV, ASV	TAK	
20.	Możliwość rozbudowy respiratora o wentylację z uwolnieniem ciśnienia APRV	TAK	
Regulacje			
21.	Częstość oddechów w zakresie min. 3 - 80 l/min	TAK	
22.	Objętość pojedynczego oddechu w zakresie min 50 - 1500 ml	TAK	
23.	Ciśnienie wdechu dla wentylacji ciśnieniowo kontrolowanych w zakresie min. 5 - 90 cm H ₂ O	TAK	
24.	Ciśnienie wspomaganie PSV w zakresie min. 0 - 30 cm H ₂ O powyżej PEEP	TAK	
25.	Ciśnienie PEEP / CPAP w zakresie min. 0 - 35 cm H ₂ O	TAK	
26.	Czas wdechu dla oddechów VCV regulowany w zakresie min. 0,2 - 8,0 sek.	TAK	
27.	Stężenie tlenu w mieszaninie oddechowej regulowane płynnie w zakresie min. 21 -100%	TAK	
28.	Płynna regulacja czasu lub współczynnika przyspieszenia przepływu dla oddechów ciśnieniowo kontrolowanych i wspomaganych	TAK	
29.	Wyzwalanie oddechu, czułość przepływowa: minimalny zakres czułości triggera 1-10 l/min	TAK	
Parametry monitorowane			
30.	Aktualnie stosowany tryb wentylacji	TAK	
31.	Rzeczywista całkowita częstość oddychania	TAK	
32.	Częstość oddechów spontanicznych	TAK	
33.	Objętość pojedynczego oddechu	TAK	
34.	Rzeczywista objętość wentylacji minutowej MV	TAK	
35.	Wentylacja minutowa spontaniczna	TAK	
36.	Wentylacja minutowa, udział procentowy lub objętość przecieku	TAK	
37.	Czas trwania fazy plateau wdechowego	TAK	
38.	Szczytowe ciśnienie wdechowe	TAK	

39.	Ciśnienie średnie	TAK	
40.	Ciśnienie fazy plateau	TAK	
41.	Podatność i oporność statyczna lub dynamiczna płuc	TAK	
42.	Integralny pomiar stężenia tlenu	TAK	
43.	Temperatura gazów oddechowych	TAK	
44.	Możliwość rozbudowy respiratora o zintegrowany pomiar CO2 z prezentacją parametrów na ekranie respiratora.	TAK	
Prezentacja graficzna			
45.	Prezentacja na pojedynczym (jedna matryca), wbudowanym, kolorowym dotykowym, minimum 12 calowym ekranie krzywych oddechowych minimum: ciśnienie czas, przepływ/czas, objętość/czas	TAK	
Wyposażenie			
46.	Kompletny układ do współpracy ze sztucznymi nosami/filtrami FHME	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.

.....
(miejscowość i data)

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