**Pakiet nr 1 - zakup wraz z dostawą 2 szt. Respiratorów dla Oddziału Noworodkowego z Pododdziałem Intensywnej Terapii Noworodków**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Opis parametru** | **Wartość wymagana** | **Wartość oferowana**  |
| **1** | **Nazwa** | **Podać** |  |
| **2** | **Typ/model** | **Podać** |  |
| **3** | **Producent** | **Podać** |  |
| **4** | **Kraj produkcji** | **Podać** |  |
| **5** | **Rok produkcji** | **2017** |  |
| **6** | **Urządzenie fabrycznie nowe** | **TAK** |  |
| 1 | Aparat przewoźny o ergonomicznej konstrukcji tzn. elementy obsługowe i podłączenia do pacjenta dostępne są od jednej strony  | Tak  |  |
| 2 | Respirator przeznaczony do wentylacji wcześniaków, noworodków i dzieci z wagą od 0,5 kg | Tak |  |
| 3 | Funkcja wspomagania oddechu metodą nCPAP i wentylacją nieinwazyjną u noworodków i wcześniaków – wykorzystuje efekt Coanda dla zmiany kierunku przepływu gazów | Tak |  |
| 4 | Zasilanie elektryczne 230V, 50Hz | Tak |  |
| 5 | Zasilanie akumulatorowe wystarczające na min. 140 minut pracy | Tak |  |
| 6 | Zasilanie gazowe w tlen i powietrze ze źródła sprężonych gazów o ciśnieniu 2,0-6,0 bar | Tak |  |
| 7 | Automatyczna kalibracja czujnika tlenu | Tak |  |
| 8 | Respirator stałoprzepływowy czasowo zmienny z limitowaną objętością | Tak |  |
| 9 | Waga respiratora bez podstawy ≤ 20 kg | Tak |  |
| 10 | Wbudowany port komunikacji min. RS232 oraz USB | Tak |  |
| 11 | Współpraca z systemem PDMS/HIS | Tak |  |
| **METODY WENTYLACJI** |
| 1 | HFO – wentylacja wysoką częstotliwością  | Tak |  |
| 2 | IPPV | Tak |  |
| 3 | CPAP/PEEP – regulowane płynnie | Tak |  |
| 4 | SIMV, SIPPV | Tak |  |
| 5 | PSV | Tak |  |
| 6 | SIMV+PSV | Tak |  |
| 7 | Limit objętości oddechowej (VL) | Tak |  |
| 8 | Objętość gwarantowana (VG) | Tak |  |
| 9 | Oddech ręczny wyzwalany przyciskiem na respiratorze | Tak |  |
| 10 | Trigger: przepływowy i objętościowy | Tak |  |
| 11 | NCPAP z przełączaniem przepływu gazów oddechowych do płuc zgodnie z fazą oddechu – wdech i wydech (generator z przerzutnikiem strumieni) | Tak |  |
| 12 | Wentylacja nieinwazyjna na dwóch poziomach ciśnienia typu BiPAP, DuoPAP, BiLevel | Tak |  |
| 13 | Automatyczna kompensacja nieszczelności min. 35% | Tak |  |
| 14 | Możliwość rozbudowy o funkcje tlenoterapii wysokimi przepływami HFNC | Tak |  |
| **PARAMETRY NASTAWIALNE** |
| 1 | Zakres drgań dla HFO5 – 20 Hz | Tak |  |
| 2 | Regulacja ampitudy oscylacji (ciśnienie oscylacyjne) do 100 cm H20 | Tak |  |
| 3 | Częstość oddechów 2-180 odd./min. wentylacji konwencjonalnej  | Tak |  |
| 4 | Przepływ bazowy regulowany płynnie z możliwością odczytu nastawionego przepływu od 21.min | Tak |  |
| 5 | Czas wdechu regulowany od 0,15 sek. | Tak |  |
| 6 | Regulacja czasu wydechu do 25 sek. | Tak |  |
| 7 | Przepływowe wyzwalanie oddechu | Tak |  |
| 8 | Niezależna regulacja przepływu wdechowego i wydechowego | Tak |  |
| 9 | Przepływ wdechowy regulowany do 30l/min. | Tak |  |
| 10 | Regulacja przepływu dla CPAP od 5 do 15 L/min. | Tak |  |
| 11 | Regulacja stężenia tlenu w mieszaninie oddechowej 21-100% | Tak |  |
| 12 | Funkcja preoksygenacji regulowana w zakresie od 23-100% | Tak |  |
| 13 | PEEP/CPAP 0-30 cm H2O | Tak |  |
| 14 | Szczytowe ciśnienie wdechu regulowane do 55 cm H2O | Tak |  |
| **MONITOROWANIE I OBRAZOWANIE PARAMETRÓW WENTYLACJI** |
| 1 | Wbudowany łącznie z respiratorem w jednej obudowie kolorowy ekran dotykowy LCD min 10” | Tak |  |
| 2 | Trendy monitorowanych parametrów z min. 5 ostatnich dni z możliwością ich zapisu na zewnętrznej pamięci USB | Tak |  |
| 3 | Możliwość zapisu historii alarmów na zewnętrznej pamięci USB  | Tak |  |
| 4 | Komunikacja z użytkownikiem w języku polskim | Tak |  |
| 5 | Obrazowanie przebiegów falowych w czasie rzeczywistym dla ciśnienia, przepływu i objętości | Tak |  |
| 6 | Jednoczesne obrazowanie 3 przebiegów falowych | Tak |  |
| 7 | Możliwość zatrzymania przebiegu krzywych | Tak |  |
| 8 | Obrazowanie pętli:Przepływ/objętośćObjętość/ciśnienie | Tak |  |
| 9 | Możliwość porównania pętli zapisanych w różnym czasie | Tak |  |
| 10 | Ciśnienie szczytowe PIP | Tak |  |
| 11 | Ciśnienie średnie MAP | Tak |  |
| 12 | Ciśnienie PEEP | Tak |  |
| 13 | Nieszczelność układu oddechowego | Tak |  |
| 14 | Oporność dróg oddechowych (R) | Tak |  |
| 15 | Pomiar podatności (C) oraz C20/C | Tak |  |
| 16 | Pomiar FiO2 | Tak |  |
| **ALARMY** |
| 1 | Bezdechu | Tak |  |
| 2 | Ciśnienia w układzie oddechowym | Tak |  |
| 3 | Ciśnienia CPAP | Tak |  |
| 4 | Braku zasilania gazowego i elektrycznego | Tak |  |
| 5 | Alarm rozłączenia układu | Tak |  |
| **WYPOSAŻENIE** |
| 1 | Kompletny układ oddechowy - jednorazowy | Tak, 3sztuki |  |
| 2 | Ramię podtrzymujące układ oddechowy  | Tak |  |
| 3 | Nawilżacz z automatyczną kontrolą temperatury i nawilżenia:- wyświetlanie aktualnej temperatury płytki grzewczej- wyświetlanie aktualnej temperatury gazów na wyjściu z komory nawilżacza- wyświetlanie aktualnej temperatury gazów w układzie oddechowym pacjenta- wyświetlacz LED czterocyfrowy- waga 2,9 kg (bez komory)- zasilanie 230V, 50 Hz- moc max. 210W | Tak, 1 szt. |  |
| 4 | Komora nawilżacza jednorazowa dla noworodków z wbudowanym systemem utrzymania wilgotności na stałym poziomie – nadająca się do używania przez okres ok. 7 dni u jednego pacjenta (komory wraz z informacją o terminie ważności, pakowane indywidualnie) | Tak, 6 szt. |  |
| 5 | Stojak jezdny | Tak |  |
| 6 | Czujnik przepływu wielorazowy | Tak, 2 sztuki |  |
| 7 | Układ oddechowy z podgrzewanym ramieniem wdechowym (jednorazowy) zawierający jony srebraW skład zestawu wchodzi:- odcinek wdechowy podgrzewany dł. 1,2m, średnica wew. 10 mm- odcinek wydechowy niepodgrzewany- odcinek łączący nawilżacz z respiratorem 0,6m- końcówka donosowa (3 szt)- odcinek pomiarowy- generator | Tak, 3 sztuki |  |
| 8 | Końcówka donosowa w 3 rozmiarach | Tak, po 3 z każdego rozmiaru |  |
| 9 | Maseczka donosowa w pięciu rozmiarach | Tak, po 2 z każdego rozmiaru |  |
| 10 | Czapeczka do mocowania układu oddechowego noworodka w min. 10 rozmiarach  | Tak, 10 szt różnych rozmiarów |  |
| **Warunki gwarancji** |
| 1. | Okres gwarancji -minimum 24 miesiące liczony od momentu uruchomienia systemu. Gwarancja min. 12 miesięcy na akcesoria (z wyłączeniem przypadków naturalnego zużycia). | Tak, podać |  |
| 2. | Czas reakcji od momentu zgłoszenia usterki i przyjazdu serwisu max 24godziny, wyłączając dni ustawowo wolne od pracy | Tak |  |
| 3. | Maksymalny czas usunięcia usterki od momentu zdiagnozowania , gdy zachodzi konieczność sprowadzania części zamiennych 10 dni wyłączjąc dni wolne ustawowo od pracy. | Tak |  |
| 4. | Czas naprawy gwarancyjnej przedłużający okres gwarancji liczony od momentu zgłoszenia. | Tak |  |
| 5. | Minimalna liczba napraw powodująca wymianę podzespołu na nowy 3-naprawy | Tak |  |
| 6. | Czas usunięcia usterki nie wymagający wymiany podzespołów nie wliczając godzin zawartych w dniach ustawowo wolnych max 48 godzin | Tak |  |
| 7. | Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny, w tym ich lokalizacja, wykaz punktów serwisowych i ich lokalizacja (Proszę podać lub wskazać na odpowiedni dokument załączony do oferty) | Tak |  |
| 8. | Adres najbliższego serwisu | Tak podać |  |
| 9. | Numer telefonu i faksu na który mają być zgłaszane awarie | Tak,podać |  |
| 10. |  Minimum jeden bezpłatny przegląd techniczny w ciągu roku na całość zamówienia w okresie trwania gwarancji plus jeden w ostatnim miesiącu trwania okresu gwarancyjnego. | Tak |  |
| **Serwis pogwarancyjny** |
| 11. | Czas reakcji serwisu od momentu zgłoszenia usterki odrębnym zleceniem min. 48godzin | Tak |  |