**Załącznik nr 1**

**Wartości podane w tabeli stanowią nieprzekraczalne minimum, którego niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.**

**PARAMETRY TECHNICZNE**

**Pompa infuzyjna strzykawkowa – 6 szt.**

|  |  |
| --- | --- |
| Przedmiot: |  |
| Nazwa i typ: |  |
| Producent: |  |
| Rok produkcji nie starszy niż 2024 r: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis minimalnych wymaganych parametrów technicznych** | **Wartość wymagana** | Wartość oferowana |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| **PARAMETRY OGÓLNE** |
|  | Stosowanie strzykawek od 2, 5, 6, 10, 12, 20, 30, 35, 50 ml.  | TAK, opisać  |  |
|  | Strzykawki montowane od czoła. | TAK, opisać  |  |
|  | Ramię pompy niewychodzące poza gabaryt obudowy. | TAK, opisać  |  |
|  | Klawiatura symboliczna i alfanumeryczna umożliwiająca szybkie i intuicyjne programowanie infuzji oraz obsługę pompy-nie dopuszcza się klawiatury wyświetlanej na ekranie pompy.  | TAK, opisać  |  |
|  | Wysokość pompy max. 12 cm  | TAK, opisać  |  |
|  | Szybkość dozowania w zakresie od 0,01-2000 ml/h | TAK, opisać  |  |
|  | Programowanie parametrów infuzji w jednostkach:▪ ml, L,▪ ng, μg, mg, g,▪ μEq, mEq, Eq,▪ mlU, IU, kIU,▪ mIE, IE, kIE,▪ cal, kcal,▪ J, kJ,▪ mmol, mol, z uwzględnieniem wagi pacjenta lub nie, z uwzględnieniem powierzchni pacjenta lub nie, na min, godz., dobę. | TAK, opisać  |  |
|  | Zabezpieczenie przed gwałtowną zmianą szybkości w trakcie trwania infuzji (miareczkowanie). | TAK, opisać  |  |
|  | Tryby dozowania:- infuzja ciągła,- infuzja bolusowa (z przerwą),- iInfuzja profilowa (min. 16 kroków infuzji),- infuzja TPN (narastanie / utrzymanie / opadanie). | TAK, opisać  |  |
|  | Dokładność infuzji ± 2% | TAK, opisać  |  |
|  | Programowanie parametrów podaży Bolus-a i dawki indukcyjnej:▪ objętość / dawka▪ czas lub szybkość podaży | TAK, opisać  |  |
|  | Automatyczna zmniejszenie szybkości podaży bolusa, w celu uniknięcia przerwania infuzji na skutek alarmu okluzji | TAK, opisać  |  |
|  | Możliwość wgrania do pompy biblioteki leków złożonej z procedur dozowania zawierających co najmniej:- nazwy leku,- 10 koncentracji leku,- szybkości dozowania (dawkowanie),- całkowitej objętości (dawki) infuzji,- parametrów bolusa, oraz dawki indukcyjnej,- limitów dla wymienionych parametrów infuzji:o miękkich, ostrzegających o przekroczeniu zalecanych wartości parametrów, o twardych – blokujących możliwość wprowadzenia wartości spoza ich zakresu.- Notatki doradczej możliwej do odczytania przed rozpoczęciem infuzji.Podział biblioteki na osobne grupy dedykowane poszczególnym oddziałom szpitalnym, do 40 oddziałów. Wybór oddziału dostępny w pompie.Podział biblioteki dedykowanej oddziałom na 40 kategorii lekowych.Pojemność biblioteki 4000 procedur dozowania leków. | TAK, opisać  |  |
|  | Dostępność polskojęzycznego oprogramowania komputerowego do tworzenia i przesyłania do pompy biblioteki leków. | TAK, opisać  |  |
|  | Ekran infuzji umożliwiający wyświetlenie następujących informacji jednocześnie:- nazwa leku,- koncentracja leku,- szybkość infuzji,- informacji, że wartość szybkości infuzji mieści się w zalecanym zakresie lub znajduje się w zakresie limitu miękkiego dolnego lub górnego,- podana dawka,- poziom limitów dla szybkości infuzji,- czas do końca dawki lub czas do końca strzykawki w formie graficznej,- kategorii leku wyodrębnionej kolorem,- stan naładowania akumulatora,- aktualne ciśnienie w linii pacjenta w formie graficznej. | TAK, opisać  |  |
|  | Ekran dotykowy o przekątnej 3,2 cala, przyspieszający wybór funkcji pompy. | TAK, opisać  |  |
|  | Kolorystyczne wyróżnienie ekranu infuzji do żywienia dojelitowego względem innych realizowanych infuzji. | TAK, opisać  |  |
|  | Napisy na wyświetlaczu w języku polskim. | TAK, opisać  |  |
|  | Regulowane progi ciśnienia okluzji, min. 12 poziomów. | TAK, opisać |  |
|  | Progi ciśnienia regulowane w zakresie od 75-900 mmHg. | TAK, opisać  |  |
|  | Zmiana progu ciśnienia okluzji bez przerywania infuzji. | TAK, opisać  |  |
|  | Automatyczna redukcja bolusa okluzyjnego. | TAK, opisać  |  |
|  | Priorytetowy system alarmów, zapewniający zróżnicowany sygnał dźwiękowy i świetlny, zależnie od stopnia zagrożenia. | TAK, opisać  |  |
|  | Możliwość instalacji pompy w stacji dokującej:- zatrzaskowe mocowanie z automatyczną blokadą, bez konieczności przykręcania.- alarm nieprawidłowego mocowania pomp w stacji,- pompy mocowane niezależnie, jedna nad drugą, - automatyczne przyłączenie zasilania ze stacji dokującej,- automatyczne przyłączenie portu komunikacyjnego ze stacji dokującej,- świetlna sygnalizacja stanu pomp: infuzja, alarm, STOP. | TAK, opisać  |  |
|  | Mocowanie pojedynczej pompy do statywów lub pionowych kolumn niewymagające dołączenia jakichkolwiek części, w szczególności uchwytu mocującego, po bezpośrednim wyjęciu pompy z stacji dokującej. | TAK, opisać  |  |
|  | Mocowanie pomp w stacji dokującej niewymagające odłączenia jakichkolwiek części, w szczególności uchwytu mocującego, po bezpośrednim zdjęciu pompy ze statywu | TAK, opisać  |  |
|  | Uchwyt do przenoszenia pompy na stałe związany z pompą, niewymagający odłączania przy mocowaniu pomp w stacjach dokujących | TAK, opisać  |  |
|  | Możliwość komunikacji pomp umieszczonych w stacjach dokujących wyposażonych w interface LAN z oprogramowaniem zewnętrznym. | TAK, opisać  |  |
|  | Historia infuzji – możliwość zapamiętania min. 2000 zdarzeń oznaczonych datą i godziną zdarzenia. | TAK, opisać  |  |
|  | Klasa ochrony II, typ CF, odporność na defibrylację, ochrona obudowy IP22 | TAK, opisać  |  |
|  | Zasilanie pomp mocowanych poza stacją dokującą bezpośrednio z sieci energetycznej | TAK, opisać  |  |
|  | Czas pracy z akumulatora do 30 h przy infuzji 5ml/h | TAK, opisać  |  |
|  | Czas ładowania akumulatora do 100% po pełnym rozładowaniu – poniżej 5 h | TAK, opisać  |  |
|  | Waga do 2,5 kg. | TAK, opisać  |  |
|  | Pompy kompatybilne ze stacjami dokującymi będącymi na wyposażeniu Zamawiającegotj Medima DS 304 lub DS 306 | TAK, opisać |  |
| **INFORMACJE DODATKOWE** |
| 1. | Okres gwarancji | Tak, min.24 m-ce |  |
| 2. | Przeglądy aparatu w okresie trwania gwarancji (bezpłatnie) | Min. 1 rocznie |  |
| 3. | Gwarancja dostępności części zamiennych w okresie po sprzedaży urządzenia. | Min. 10 lat |  |
| 4. | Dostępność do autoryzowanego serwisu. | Tak, podać gdzie |  |
| 6. | Czas reakcji od zgłoszenia. | Max. 48h |  |
| 7. | Czas trwania naprawy gwarancyjnej dla podzespołów sprowadzanych w kraju. | Max. 3 dni robocze |  |
| 8. | Czas trwania naprawy gwarancyjnej dla podzespołów sprowadzonych z zagranicy. | Max. 5 dni roboczych  |  |
| 9. | Wykonawca ponosi koszty przeglądów serwisowych wbudowanego i dostarczonego sprzętu w okresie gwarancji. | Tak |  |
| 10. | Deklaracja zgodności CE | Tak, |  |
| 11. | Instrukcja obsługi w języku polskim | Tak, |  |
| Wartość netto: |  |
| VAT %: |  |
| Wartość brutto: |  |

Niniejszym oświadczamy, że oferowane urządzenia, oprócz spełnienia odpowiednich parametrów funkcjonalnych, gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego oraz zapewnia wymagany wysoki poziom usług medycznych.

Oświadczamy, że oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest kompletne i będzie gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).

 /podpisano elektronicznie/\*\*

***\*\* UWAGA: należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym osoby uprawnionej do zaciągania zobowiązań w imieniu Wykonawcy.***