**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.***