**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 |  | |  | |
| 9 | | Przepływ wdechowy regulowany do 30l/min. |  | |  | |
| 10 | | Regulacja przepływu dla CPAP od 5 do 15 L/min. |  | |  | |
| 11 | | Regulacja stężenia tlenu w mieszaninie oddechowej 21-100% |  | |  | |
| 12 | | Funkcja preoksygenacji regulowana w zakresie od 23-100% |  | |  | |
| 13 | | PEEP/CPAP 0-30 cm H2O |  | |  | |
| 14 | | Szczytowe ciśnienie wdechu regulowane do 55 cm H2O |  | |  | |
| **MONITOROWANIE I OBRAZOWANIE PARAMETRÓW WENTYLACJI** | | | | | | |
| 1 | | Wbudowany łącznie z respiratorem w jednej obudowie kolorowy ekran dotykowy LCD min 10” |  | |  | |
| 2 | | Trendy monitorowanych parametrów z min. 5 ostatnich dni z możliwością ich zapisu na zewnętrznej pamięci USB |  | |  | |
| 3 | | Możliwość zapisu historii alarmów na zewnętrznej pamięci USB |  | |  | |
| 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/objętość  Objętość/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 |  | |  | |
| **ALARMY** | | | | | | |
| 1 | | Bezdechu |  | |  | |
| 2 | | Ciśnienia w układzie oddechowym |  | |  | |
| 3 | | Ciśnienia CPAP |  | |  | |
| 4 | | Braku zasilania gazowego i elektrycznego |  | |  | |
| 5 | | Alarm rozłączenia układu |  | |  | |
| **WYPOSAŻENIE** | | | | | | |
| 1 | | Kompletny układ oddechowy - jednorazowy | Tak, 3sztuki | |  | |
| 2 | | Ramię podtrzymujące układ oddechowy |  | |  | |
| 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 srebra  W 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 na terenie Polski, w tym ich lokalizacja, wykaz punktów serwisowych w Polsce, 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 | |  | |