**EZ/25/2022/SN**

Załącznik nr 2b do SWZ

**(Załącznik nr 1 do umowy dzierżawy)**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**(Wymagane minimalne parametry techniczno-funkcjonalne)**

**Aparat do hemodializy z rękawem do mierzenia ciśnienia – 4 szt**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Wykonawca/Producent** | |  | |
| **Nazwa-model/typ** | |  | |
| **Kraj pochodzenia** | |  | |
| **Rok produkcji min. 2021r.** | | | |
| **Lp.** | **Opis minimalnych wymaganych parametrów technicznych** | **Wartość wymagana** | **Wartość oferowana** |
| **Aparat do hemodializy z rękawem do mierzenia ciśnienia – 4 szt** | | | |
| 1 | Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji min. 2021 | Tak, podać |  |
| 2 | Zamknięty obieg do automatycznej dezynfekcji aparatu HD i wszystkich jego elementów | Tak, podać |  |
| 3 | Możliwość rozszerzenia progów alarmowych zabiegu z poziomu pielęgniarki | Tak, podać |  |
| 4 | Automatyczny pomiar klirensu mocznika metodą „on-line” | Tak, podać |  |
| 5 | Automatyczne profilowanie sodu i ultrafiltracji. | Tak, podać |  |
| 6 | Ciągły lub objętościowy pomiar ultrafiltracji, kontrolowana w sposób ciągły ultrafiltracja | Tak, podać |  |
| 7 | Zintegrowany rękaw do pomiaru ciśnienia krwi pacjenta – monitor ciśnienia krwi | Tak, podać |  |
| 8 | Przepływ dializatu od 300 - 800 ml/min | Tak, podać |  |
| 9 | Automatyczne testowanie przed i w trakcie zabiegu dializy | Tak, podać |  |
| 10 | Płynna regulacja przepływu pompy krwi w zakresie od 20 – 600 ml/min | Tak, podać |  |
| 11 | Możliwość realizacji dializy jednogłowej metodą *(click – clack)* | Tak, podać |  |
| 12 | Pompa heparyny z możliwością automatycznego podania żądanego „bolusa” | Tak, podać |  |
| 13 | Ultrafiltracja sekwencyjna (ISO UF) – sucha bez dializatu | Tak, podać |  |
| 14 | Łatwo dostępny punkt pobrania próbki dializatu do analizy, bez konieczności przestawienia aparatu | Tak, podać |  |
| 15 | Możliwość realizacji dializy na dializatorze wysokoprzepływowym | Tak, podać |  |
| 16 | Programy dezynfekcji chemicznej z procedurą podgrzewania środka dezynfekcyjnego | Tak, podać |  |
| 17 | Graficzny podgląd istotnych stanów pracy urządzenia | Tak, podać |  |
| 18 | Centralny system blokowania kół | Tak, podać |  |
| 19 | Opcja do wytwarzania koncentratu dwuwęglanowego z suchego składnika na jeden zabieg HD | Tak, podać |  |
| 20 | Filtracja płynu dializacyjnego (ultraczysty dializat ) | Tak, podać |  |
| 21 | Możliwość współpracy z systemem komputerowym centralnym | Tak, podać |  |
| 22 | Świadectwo dopuszczenia do stosowania w Polsce | Tak, podać |  |
| 23 | Oprogramowanie i komunikacja z użytkownikiem w języku polskim | Tak, podać |  |
| 24 | Pomiar ultrafiltracji niewymagający częstej kalibracji (max. raz na rok) | Tak, podać |  |
| 25 | Filtr wody uzdatnionej lub dializatu | Tak, podać |  |
| 26 | Łatwo dostępny punkt pobrania próbki dializatu do analizy | Tak, podać |  |
| 27 | Graficzny ekran , nie emitujący promieniowania | Tak, podać |  |
| 28 | Łatwość utrzymania aparatu w czystości | Tak, podać |  |
| 29 | Podgląd efektywnego przepływu krwi | Tak, podać |  |
| 30 | Funkcja podłączenia środka dezynfekcyjnego na bazie chloru | Tak, podać |  |
| 31 | Bateria, która w przypadku braku zasilania z sieci energetycznej zapewni pracę aparatu przez co najmniej 15 min. | Tak, podać |  |
| 32 | Pomiar adekwatności dializy w trakcie trwania zabiegu | Tak, podać |  |

Parametry wymagane stanowią parametry graniczne / odcinające – nie spełnienie nawet jednego z ww. parametrów spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu traktowany będzie jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzenia.

Oświadczamy, że oferowane, powyżej wyspecyfikowane, urządzenie jest kompletne i po zainstalowaniu będzie gotowe do pracy zgodnie z przeznaczeniem bez żadnych dodatkowych zakupów inwestycyjnych.