**EZ/73/2022/EK**

Załącznik nr 2b do SWZ

(Załącznik nr 1 do umowy)

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

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

**Pakiet nr 2**

**Aparat ECMO – 1 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **WYMAGANE MINIMALNE PARAMETRY TECHNICZNE** | **Wymogi graniczne** | **Parametry oferowane** |
| 1 | Producent | Podać |  |
| 2 | Model | Podać |  |
| 3 | Rok produkcji min. 2022 | Tak |  |
| 4 | System do pozaustrojowej wymiany gazów ECMO / ECCO2R z zastosowaniem dla dorosłych/dzieci/noworodków | Tak |  |
| 5 | Zasilanie 230V/50 Hz | Tak, podać |  |
| 6 | Dodatkowa możliwość zasilania 11 - 28 V DC | Tak, podać |  |
| 7 | Zasilanie awaryjne – pakiet baterii Li-Ion 2 szt. ze wskaźnikiem naładowania – z czasem pracy do 260 min. przy przepływie 5,5 l/min, 6500 obr./min. | Tak, podać |  |
| 8 | Możliwość wymiany baterii w trakcie pracy konsoli. | TAK |  |
| 9 | Zapasowy automatyczny napęd głowicy z własnym modułem sterującym | TAK, podać |  |
| 10 | Przepływomierz ⅜” oraz ¼” z detekcją pęcherzyków powietrza | TAK |  |
| 11 | Zintegrowany panel sterujący z ekranem dotykowym o przekątnej min 10 cali i o rozdzielczości min.1024x768 | TAK |  |
| 12 | Zakres przepływu (0 – 8,0) l/min | TAK, podać |  |
| 13 | Możliwość automatycznej kontroli przepływu albo ciśnienia p1. | TAK, podać |  |
| 14 | Prewencja przepływu zwrotnego bez stosowania mechanicznych zacisków | TAK |  |
| 15 | Możliwość pomiaru min. 3 ciśnień | TAK, podać |  |
| 16 | Możliwość pomiaru min. 1 temperatury | TAK, podać |  |
| 17 | Uchwyt kompaktowy przeznaczony do transportu | TAK |  |
| 18 | Urządzenie przystosowane do transportu wewnątrzszpitalnego | TAK |  |
| 19 | Wózek jezdny ze statywem do instalacji wszystkich elementów systemu oraz z możliwością podłączenia min. 1 szt. butli z gazem | TAK |  |
| 20 | Podgrzewacz/schładzacz do systemów krążenia pozaustrojowego z regulacją temperatury wody (15 – 39) st. C z przyłączami kątowymi typu Hansen o długości min. 2 m. Masa urządzenia max. 17,5 kg bez węży i wody. | TAK, podać |  |
| 21 | Mieszacz gazów tlen-powietrze dwuzakresowy. | TAK |  |
| 22 | Węże przyłączeniowe, kompatybilne z posiadanym przez Zamawiającego systemem do podłączenia gazów. | Tak |  |
| 23 | Dostępność 3 rozmiarów oksygenatorów z torem wodnym do wymiany termicznej | Tak, podac |  |
| 24 | Oprogramowanie w języku polskim | Tak |  |
| 25 | Bezpłatna aktualizacja systemu do najnowszych wersji oprogramowania | Tak |  |
| 26 | Instrukcja obsługi urządzenia w języku polskim – załączyć przy dostawie | Tak |  |
| 27 | Karta gwarancyjna – załączyć do dostawy | TAK |  |
| 28 | Okres pełnej gwarancji – min. 24 miesiące | TAK | *(dodatkowy okres gwarancji będzie punktowany zgodnie z kryterium oceny ofert opisanym pkt.38 SWZ.)* |

Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny prowadzi…………………………………....... (uzupełnić)

Parametry wymagane stanowią parametry graniczne / odcinające – nie spełnienie nawet jednego z w/w 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.