**EZ/73/2022/EK**

Załącznik nr 2f do SWZ

(Załącznik nr 1 do umowy)

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

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

**Pakiet nr 6**

**Pompa TIVA – 6 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **WYMAGANE MINIMALNE PARAMETRY TECHNICZNE** | **Wymogi graniczne** | **Parametry oferowane** |
| 1 | Producent | Podać |  |
| 2 | Model | Podać |  |
| 3 | Rok produkcji 2022 | Tak |  |
| 4 | Pompa strzykawkowa anestezjologiczna, TIVA, do podawania znieczulenia dożylnego, sterowana elektronicznie umożliwiająca współpracę z systemem centralnego zasilania i zarządzania danymi. | Tak |  |
| 5 | Zasilanie pompy bezpośrednio z sieci za pomocą kabla; niedopuszczalny zasilacz zewnętrzny. | Tak |  |
| 6 | Zasilanie z akumulatora wewnętrznego min 10 godz. przy przepływie 5 ml/godz.  | Tak |  |
| 7 | Masa pompy wraz z uchwytem mocującym oraz transportowym ≤2,2 kg. | Tak podać |  |
| 8 | Możliwość mocowania pompy do rury pionowej przy pomocy elementu na stałe wbudowanego w pompę. | TAK |  |
| 9 | Zatrzaskowe mocowanie w opcjonalnej stacji dokującej wraz z zaciskiem i uchwytem do przenoszenia.  | TAK |  |
| 10 | Zintegrowana z obudową rączka do przenoszenia urządzenia. | TAK |  |
| 11 | Mocowanie strzykawki do czoła pompy.  | TAK |  |
| 12 | Cała strzykawka stale widoczna podczas pracy pompy – możliwość odczytania objętości ze skali oraz wizualnej kontroli procesu infuzji. | TAK |  |
| 13 | Pełne mocowanie strzykawki możliwe zarówno przy włączonej jak i wyłączonej pompie – system obsługiwany całkowicie manualnie. | TAK |  |
| 14 | Osłona tłoka strzykawki uniemożliwiająca wciśnięcie tłoka strzykawki zamontowanej w pompie. | TAK |  |
| 15 | Pompa skalibrowana do pracy ze strzykawkami o objętości 5, 10, 20, 30/35 i 50/60 ml różnych typów oraz różnych producentów. | TAK, podać |  |
| 16 | Mechanizm blokujący tłok zapobiegający samoczynnemu opróżnianiu strzykawki. | TAK |  |
| 17 | Automatyczna funkcja antybolus po okluzji – zabezpieczenie przed podaniem niekontrolowanego bolusa po alarmie okluzji, ograniczenie bolusa < 0,35 ml | TAK, podać |  |
| 18 | Zakres szybkości infuzji 0,1 – 1200 ml/godz. | TAK, podać |  |
| 19 | Funkcja programowania infuzji co 0,01 w zakresie min. 0,1 – 9,99 ml/godz. | TAK, podać |  |
| 20 | Zmiana szybkości infuzji bez konieczności przerywania wlewu. | TAK |  |
| 21 | Możliwość programowania infuzji w jednostkach masy: ng, μg, mg,g , mmol, mU, U, kcal, mEq – na kg masy ciała pacjenta lub nie, na czas (na 24godziny, godzinę oraz minutę). | TAK, podać |  |
| 22 | Bolus podawany na żądanie bez konieczności wstrzymywania trwającej infuzji | Tak |  |
| 23 | Trzy rodzaje bolusa: * Ręczny - szybkości podaży 50 – 1200 ml/h
* Programowany - dawka lub objętość/czas: 0,1-99,9 ml / 0,01-9999 jedn./1s-24 h
* manualne przesunięcie tłoka strzykawki z funkcją zliczania podanej objętości i prezentacją wartości na ekranie urządzenia
 | Tak, podać |  |
| 24 | Dokładność mechanizmu pompy +/- 1%  | Tak, podać |  |
| 25 | Wypełnienie linii 3 tryby * Obowiązkowy
* Nieobowiązkowy
* Zalecany
 | Tak, podać |  |
| 26 | Funkcja programowania objętości do podania (VTBD) 0,1- 999 ml  | Tak, podać |  |
| 27 | Funkcja programowania czasu infuzji przynajmniej od 1min – 96 godzin. | Tak, podać |  |
| 28 | Dawka inicjująca. Dawka lub objętość/ czas: 0,01-9999 jednostek /1sekundy – 24 godzin, automatyczne obliczanie infuzji. | Tak, podać |  |
| 29 | Ciągły pomiar ciśnienia w linii zobrazowany w postaci piktogramu na ekranie pompy. | Tak |  |
| 30 | Ustawianie poziomu ciśnienia okluzji – min. 20 poziomów, min. 3 jednostki do wyboru – mmHg, kPa, PSI | Tak, podać |  |
| 31 | Funkcja KVO (Keep Vein Open). | Tak |  |
| 32 | Zróżnicowana prędkość KVO z możliwością programowania szybkości * od 0,1 do 5 ml/h
* zapis ustawień
 | Tak, podać |  |
| 33 | Sygnalizacja wahań ciśnienia w linii pozwalająca przewidzieć niebezpieczeństwo pojawienia się okluzji lub nieszczelności. | Tak |  |
| 34 | Rejestr na 1500 zdarzeń zapisywany w czasie rzeczywistym. | Tak |  |
| 35 | Funkcja – przerwa (standby) w zakresie od 1min do 24 godzin programowany co 1 minutę z funkcją automatycznego startu infuzji po zaprogramowanej przerwie. | Tak, podać |  |
| 36 | Specjalny sposób wyświetlania parametrów dostosowany do pracy przy słabym oświetleniu (tzw. Tryb nocny). | Tak |  |
| 37 | Wskaźnik pracy pompy widoczne z min.4 metrów. | Tak, podać |  |
| 38 | Klawiatura symboliczna. | Tak |  |
| 39 | Komunikaty tekstowe w języku polskim. | Tak |  |
| 40 | Funkcja wyświetlania trendów objętości, szybkości infuzji oraz ciśnienia.  | Tak |  |
| 41 | Wbudowana w pompę możliwość dopasowana ustawień oraz zawartości menu do potrzeb oddziału.Biblioteka leków, min. 100 leków wraz w 15 profilach z protokołami infuzji (domyślne przepływy, dawki, prędkości bolusa, stężenia itp.)  | Tak, podać |  |
| 42 | Akustyczno-optyczny system alarmów i ostrzeżeń. | Tak |  |
| 43 | Alarm pustej strzykawki. | Tak |  |
| 44 | Alarm przypominający –zatrzymana infuzja. | Tak |  |
| 45 | Alarm okluzji. | Tak |  |
| 46 | Alarm rozłączenia linii – spadku ciśnienia. | Tak |  |
| 47 | Alarm rozładowanego akumulatora. | Tak |  |
| 48 | Alarm braku lub źle założonej strzykawki. | Tak |  |
| 49 | Alarm otwartego uchwytu komory strzykawki. | Tak |  |
| 50 | Alarm informujący o uszkodzeniu urządzenia. | Tak |  |
| 51 | Alarm wstępny zbliżającego się rozładowania akumulatora. | Tak |  |
| 52 | Alarm wstępny przed opróżnieniem strzykawki.  | Tak |  |
| 53 | Alarm wstępny przed końcem infuzji.  | Tak |  |
| 54 | Możliwość transmisji danych z pompy, możliwość połączenia w sieć z komputerem centralnym samodzielnie lub przez stację dokującą. | Tak |  |
| 55 | Możliwość łączenia pomp w moduły po 2 lub 3 sztuki bez użycia dodatkowych elementów. | Tak, podać |  |
| 56 | Zasilanie sieciowe zgodne z warunkami obowiązującymi w Polsce, AC 230 V 50 Hz | Tak, podać |  |
| 57 | Ochrona przed wilgocią min IP 22 | Tak, podać |  |
| 58 | Klasa ochronności zgodnie z IEC/EN60601-1 : Klasa II, typ CF | Tak |  |
| 59 | Pompa wyposażona w tryb wlewu TCI | Tak |  |
| 60 | Tryb TCI z modelami farmakokinetycznymi dla Propofolu, Remifentanilu, Sufentanilu i Alfentanilu. | Tak |  |
| 61 | Instrukcja obsługi urządzenia w języku polskim – załączyć przy dostawie  | Tak |  |
| 62 | Karta gwarancyjna – załączyć do dostawy | TAK |  |
| 63 | 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.