**EZ/73/2022/EK**

Załącznik nr 2g do SWZ

(Załącznik nr 1 do umowy)

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

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

**Pakiet nr 7**

**Pompa PCA – 10 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 PCA przeznaczona do prowadzenia terapii PCA podawania dożylnego i dotętniczego sterowana elektronicznie umożliwiająca współpracę z systemem centralnego zasilania i zarządzania danymi. Przeznaczona do użycia przez pacjenta, który może podawać sobie dawki środka przeciwbólowego, pod warunkiem że otrzymał odpowiednie szkolenie i instrukcje od personelu medycznego. | Tak |  |
| 5 | Strzykawka mocowana całkowicie manualnie. | Tak |  |
| 6 | Zasilanie z akumulatora wewnętrznego > 11 godz. przy przepływie 5 ml/godz. | Tak podać |  |
| 7 | Masa pompy wraz z uchwytem mocującym, transportowym i pokrywą ochronną ≤ 2,7 kg | Tak podać |  |
| 8 | Pokrywa ochronna pompy PCA zamykana na kluczyk. | TAK |  |
| 9 | Możliwość mocowania pompy do rury pionowej przy pomocy elementu na stałe wbudowanego w pompę. | TAK |  |
| 10 | Możliwość mocowania pompy do szyny poziomej przy pomocy elementu na stałe wbudowanego w pompę. | TAK |  |
| 11 | Funkcja PCA posiadająca czas obserwacji 1-24 h ,  - Całkowita podana dawka  - Liczba prób podania bolusa PCA  - Liczba podanych bolusów PCA  - Liczba bolusów podanych prze personel kliniczny | TAK |  |
| 12 | Praca ze strzykawkami 5,10,20,30/35,50/60 ml różnych producentów min. 3 stosowanych na rynku polskim. | TAK, podać |  |
| 13 | Automatyczna funkcja antybolus po okluzji – zabezpieczenie przed podaniem niekontrolowanego bolusa po alarmie okluzji | TAK |  |
| 14 | Zakres szybkości infuzji min. 0,1 - 1200 ml/godz. | TAK, podać |  |
| 15 | Zmiana szybkości infuzji bez konieczności przerywania wlewu | TAK |  |
| 16 | Trzy rodzaje bolusa: początkowy programowany, kliniczny, bezpośredni | TAK |  |
| 17 | Regulacja szybkości podaży bolusa min. 50 – 1200 ml/h | TAK, podać |  |
| 18 | Dokładność pompy +/- 3% | TAK, podać |  |
| 19 | Tryby pracy pompy PCA: bolus PCA, prędkość stała, Bolus PCA + prędkość stała, Bolus PCA + prędkość zmienna. Tryby pracy pompy infuzja ogólna: Prędkość zwykła, Objętość/czas  Dawka/czas, Prędkość + limit objętości | TAK, podać |  |
| 20 | Klawiatura symboliczna | TAK |  |
| 21 | Limit objętości VTBI min. 0,1-999 | TAK, podać |  |
| 22 | Dawka do podania w trakcie infuzji DTBI 0,01-9999 | Tak, podać |  |
| 23 | Stężenie PCA oraz terapia ogólna w jednostkach dawki 0,01 - 70000 | Tak, podać |  |
| 24 | Programowania infuzji w jednostkach : ng, μg, mg,g mmol, mU, U, kcal, mEq– na kg masy ciała pacjenta lub nie, na czas (na 24 godz., godzinę oraz minutę) | Tak, podać |  |
| 25 | Funkcja programowania czasu infuzji przynajmniej min.1-96h  Czas zablowkowania 1-120 min | Tak, podać |  |
| 26 | System Dynamicznego Ciśnienia informujący użytkownika o nagłych zwyżkach i spadkach ciśnienia przed osiągnięciem limitu ciśnienia. | Tak |  |
| 27 | Ustawianie poziomu ciśnienia okluzji – min. 17 poziomów | Tak, podać |  |
| 28 | Funkcja KVO | Tak |  |
| 29 | Zróżnicowana prędkość KVO programowana przez użytkownika w zakresie od 1 do 5 ml/h | Tak, podać |  |
| 30 | Funkcja – przerwa (standby) w zakresie od 1min do 24 godziny. | Tak, podać |  |
| 31 | Automatyczne wznowienie infuzji po pauzie – opóźniony start | Tak |  |
| 32 | Ciśnienie okluzji programowane w zakresie od 50 – 900 mmHg | Tak, podać |  |
| 33 | Rejestr zdarzeń min. 1500 – zdarzenia zapisywane w czasie rzeczywistym | Tak, podać |  |
| 34 | Biblioteka leków, min. 150 leków w min 15 profilach wraz z protokołami infuzji (domyślne przepływy, dawki, prędkości bolusa, stężenia itp.) | Tak, podać |  |
| 35 | Autoblokada klawiatury z ustawieniem kodu | Tak, podać |  |
| 36 | Specjalny sposób wyświetlania parametrów dostosowany do pracy przy słabym oświetleniu (tzw. Tryb nocny) | Tak |  |
| 37 | Pilot pacjenta z kablem i przyłączem oraz paskiem na nadgarstek. | Tak, podać |  |
| 38 | Pilot IP27 bez przyłącza, waga około 65g | Tak, podać |  |
| 39 | Akustyczno-optyczny system alarmów i ostrzeżeń | Tak |  |
| 40 | Alarm przypominający –zatrzymana infuzja | Tak |  |
| 41 | Alarm rozłączenia linii – spadku ciśnienia | Tak |  |
| 42 | Alarm rozładowanego akumulatora | Tak |  |
| 43 | Alarm wstępny zbliżającego się rozładowania akumulatora | Tak |  |
| 44 | Alarm informujący o uszkodzeniu sprzętu. | Tak |  |
| 45 | Alarm wstępny przed końcem infuzji z możliwością zaprogramowania czasu przed końcem infuzji, w którym pojawi się alarm | Tak |  |
| 46 | Instrukcja obsługi urządzenia w języku polskim – załączyć przy dostawie | Tak |  |
| 47 | Karta gwarancyjna – załączyć do dostawy | TAK |  |
| 48 | 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.