**Załącznik nr 2 do Zaproszenia**

*Załącznik nr 1 do umowy*

**EZ/240/2024/WS**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**(zestawienie minimalnych parametrów i warunków technicznych)**

**Urządzenie do przechowywania nerki do przeszczepienia w warunkach ciągłej perfuzji w hipotermii – 1 kpl.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| 1. 1.
 | Nazwa oferowanego urządzenia:Fabrycznie nowy 2024 rokProducentTyp | TAK, PODAĆ |  |
|  | Pompa sterowana ciśnieniowo pracująca w zakresie min. 0-240 ml/min | TAK, PODAĆ |  |
| 1. 2.
 | Regulacja ciśnienia w pętli zamkniętej w zakresie min. od 10 do 65 mmHG. | TAK, PODAĆ |  |
| 1. 3.
 | Min. 4 litowo-jonowe akumulatory umożliwiające 24 godzinne przechowywanie. | TAK, PODAĆ  |  |
| 1. 4.
 | Chłodzenie przez przewodzenie z pojedynczego pojemnika na lód do kasety z nerką zapewniając utrzymanie temp. Poniżej 8°C przez min. 24 h bez potrzeby uzupełniania lodu. | TAK, PODAĆ |  |
| 1. 5.
 | Min. dwa nieinwazyjne wykrywacze pęcherzyków powietrza znajdujące się na panelu pompy. | TAK, PODAĆ |  |
| 1. 6.
 | Ciągłe monitorowanie przez urządzenie pracy pompy perystaltycznej i parametrów nerki (przepływ, ciśnienie, opór i temperatura). | TAK |  |
| 1. 7.
 | Waga max. 20,5 kg (w pełni załadowane). | TAK, PODAĆ |  |
| 1. 8.
 | Monitorowanie w czasie rzeczywistym wszystkich funkcji urządzenia oraz generowanie raportów po zakończeniu procedury w formie liczbowej i graficznej za pomocą programu komputerowego. | TAK |  |
| 1. 9.
 | Urządzenie współpracuje z jednorazową kasetą do perfuzji jednej nerki wyposażone w filtr płynu perfuzyjnego o wielkości oczek 20 µm oraz kompatybilna z kaniulami różnego typu i rozmiarów, w tym:- owalne 7 mm na 20 mm; 10 mm na 35 mm, - okrągłe 3 mm, 5 mm, 7 mm i 9 mm - proste 3 mm, 5 mm i 9 mmzakładanymi na łatę perfundowanej nerki. | TAK, PODAĆ |  |
| 1. 10.
 | Urządzenie umożliwiające prace z kasetami do ciągłej hipotermicznej perfuzji mechanicznej nerki nie posiadającymi wbudowanego oxygenatora. | TAK |  |
| 1. 11.
 | W przypadku problemów technicznych urządzenie powinno umożliwić przechowanie nerki w temperaturze 2-8 °C do min. 24 h. | TAK, PODAĆ |  |
| 1. 12.
 | Obudowa urządzenia razem z pokrywą wykonaną w całości z twardego plastiku z warstwą izolującą chroniącą przed uderzeniami i warunkami zewnętrznymi. | TAK  |  |
| 1. 13.
 | Urządzenie wyposażone na bokach w 2 plastikowe, sztywne uchwyty ułatwiające przenoszenie. | TAK |  |
|  | Pokrowiec transportowy chroniący sprzęt podczas transportu | TAK |  |
|  | Aplikacja z funkcją plug and play umożliwiająca podłączenie do min.8 urządzeń | TAK, PODAĆ |  |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim – załączyć przy dostawie | TAK |  |
|  | Karta gwarancyjna – załączyć przy dostawie | TAK |  |
|  | Okres pełniej gwarancji – min. 24 miesiące | TAK, PODAĆ |  |

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.