**Załącznik nr 2.4 do SWZ**

*Załącznik nr 1 do umowy*

**EZ/4/2025/WS**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

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

**PAKIET NR 4 – Pompy infuzyjne strzykawkowe**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis** | **Ilość sztuk\*** |  **% Vat** |  **Cena jednostkowa brutto**  | **Wartość brutto** |
| **1** | Pompa strzykawkowa | 10 |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Parametr wymagany/punktowany** | **Parametr oferowany** |
| **Pompa strzykawkowa** |
|  | Nazwa oferowanego urządzeniaProducent TypRok produkcji min. 2024 | TAK PODAĆ |  |
|  | Pompa strzykawkowa sterowana elektronicznie przeznaczona do stosowania u dorosłych, dzieci oraz noworodków w celu okresowego lub ciągłego podawania pozajelitowych i dojelitowych płynów klinicznie akceptowanymi drogami podania. Należą do nich droga dożylna, dotętnicowa, podskórna, zewnątrzoponowa i dojelitowa. | TAK |  |
|  | Napięcie 11-16 V DC, zasilanie przy użyciu zasilacza zewnętrznego lub Stacji Dokującej | TAK, PODAĆ |  |
|  | Dokładność mechaniczna <<±0,5% | TAK, PODAĆ |  |
|  | Strzykawka mocowana od przodu  | TAK |  |
|  | Zabezpieczenie przed swobodnym przepływem, niezależnie od położenia głowicy napędowej | TAK  |  |
|  | Pompa skalibrowana do pracy ze strzykawkami o objętości 2/3, 5, 10, 20 i 50/60 ml różnych typów oraz różnych producentów  | TAK, PODAĆ |  |
|  | Masa pompy max. 1,5 kg | TAK, PODAĆ |  |
|  | Wymiary 249 x 68 x 152 mm (szer. x wys. x gł.)Pompa zajmująca przestrzeń nie większą niż 3 000 cm3 | TAK, PODAĆ |  |
|  | Odłączalny uchwyt do przenoszenia i mocowania pompy do rur i szyn medycznych pionowych i poziomych | TAK |  |
|  | Możliwość łączenia 2 i 3 pomp w moduły bez użycia stacji dokującej.  | TAK, PODAĆ |  |
|  | Odłączalny uchwyt do przenoszenia zestaw 2 i 3 pomp zasilanych jednym przewodem. | TAK, PODAĆ |  |
|  | Zasilanie z akumulatora wewnętrznego min 19 h. przy przepływie 5 ml/h.; 10h przy przepływie 25ml/h | TAK, PODAĆ |  |
|  | Możliwość programowania parametrów infuzji w mg, mcg, U lub mmol, z uwzględnieniem lub nie masy ciała w odniesieniu do czasu ( np. mg/kg/min; mg/kg/h; mg/kg/24h)  | TAK, PODAĆ |  |
|  | Zakres prędkości infuzji podstawowej min. 0,1 do 999,9 ml/h Prędkość infuzji w zakresie od 0,1 - 99,99ml/h programowana co 0,01ml/godz.  | TAK, PODAĆ |  |
|  | Prędkości bolusa min:dla strzykawki o poj.3ml =1-150 ml/hdla strzykawki o poj.5ml =1-300 ml/hdla strzykawki o poj.20ml =1-800 ml/hdla strzykawki o poj.30ml =1-1200 ml/hdla strzykawki o poj.50/60ml =1-1800 ml/h | TAK, PODAĆ |  |
|  | Dostępne strzykawki i akcesoria do żywienia dojelitowego ze złączem ENFit  | TAK |  |
|  | Automatyczne prowadzenie infuzji przy stopniowym wzroście i spadku prędkości. Infuzja składa się z trzech faz: wzrostu, utrzymania i spadku. | TAK |  |
|  | Możliwość podania dodatkowego bolusa w trakcie trwania terapii TCI. | TAK |  |
|  | Możliwość prowadzenia znieczulenia zewnątrzoponowego  | TAK |  |
|  | Możliwość opcjonalnego rozszerzenia oprogramowania pompy o tryb PCA i PCEA  | TAK, PODAĆ |  |
|  | Zakres ciśnienia okluzji od 0,1-1,2 Bara (75 mmHg do 900mmHg), z wyborem na 9 poziomach. | TAK, PODAĆ |  |
|  | Możliwość rozszerzenia zakresu ciśnienia okluzji o trzy dodatkowe poziomy 10 mmHg, 30 mmHg, 50 mmHg | TAK, PODAĆ |  |
|  | Dokładność czujnika skoku/spadku ciśnienia w linii możliwa do ustawienia na trzech poziomach 2mmHg, 8mmHg, 20mmHg | TAK, PODAĆ |  |
|  | Funkcja programowania objętości do podania (VTBD) 0,1- 9999 ml | TAK, PODAĆ |  |
|  | Funkcja programowania czasu infuzji przynajmniej od 1min – 99:59 godzin | TAK, PODAĆ |  |
|  | Funkcja stand-by programowana w zakresie 1 min - 23:59 godz. | TAK, PODAĆ |  |
|  | Komunikacja pomp umieszczonych w stacji dokującej/stanowisko pacjenta z komputerem poprzez Ethernet - złącze RJ45. Bez konieczności stosowania dodatkowych kabli np. RS232. | TAK, PODAĆ |  |
|  | W przypadku niewłaściwej dawki 0.1 ml spowodowanej niepoprawnym działaniem urządzenia, pompa wyłączy się automatycznie. | TAK, PODAĆ |  |
|  | Menu w języku polskim | TAK |  |
|  | Możliwość pracy pompy w środowisku MRI - w dedykowanej stacji  | TAK |  |
|  | Zużycie energii - pobór mocy przez jedną pompę maksymalnie 8VA | TAK, PODAĆ |  |
|  | Gwarancja - min. 24 miesiące | TAK 24 miesiące gwarancji. Dodatkowy okres gwarancji ponad minimalny należy podać w formularzu ofertowym. | *Dodatkowy okres gwarancji będzie punktowany zgodnie z kryterium oceny ofert opisanym pkt.35 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.