**Znak sprawy: EZ/238/2025/SL**

**Załącznik nr 2.8 do SWZ**

*(Załącznik nr ………. do umowy)*

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-FUNKCJONALNYCH**

**Pakiet nr 8**

1. **Pompa infuzyjna– 10 szt. (pompa strzykawkowa 8 szt., pompa objętościowa- 2 szt.)**
2. **Uchwyt do pompy – 12 szt.**
3. **Zasilacz do pompy infuzyjnej – 12 szt.**
4. **Stacja dokująca do pomp infuzyjnych – 2 szt.**
5. **Pokrywa stacji dokującej pomp infuzyjnych – 2 szt.**
6. **Wózek dedykowany do mocowania stacji dokujących z pompami infuzyjnymi – 2 szt.**

**Pompa infuzyjna strzykawkowa – 8 szt.**

**Uchwyt do pompy- 8 szt.**

**Zasilacz do pompy- 8 szt.**

**Rok produkcji : sprzęt fabrycznie nowy - nieużywany / 2025**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Parametry techniczne i funkcjonalne** | **Wymagania** | **Parametr oferowany – opisać, podać zakresy** *(wskazać dokument przedmiotowy wraz z numerem strony na potwierdzenie spełnienia parametru)* |
| **Pompa infuzyjna strzykawkowa – 8 szt.** | | | |
|  | nazwa produktu | podać |  |
|  | model/typ | podać |  |
|  | Producent | podać |  |
|  | **Zestaw wymagany przy dostawie dla jednej pompy:** - uchwyt do przenoszenia, tzw. „uchwyt pompy”- **8 szt.** - uchwyt do mocowania  - pompa strzykawkowa - kabel zasilający, tzw. „zasilacz pompy”- **8 szt.** | Tak, podać |  |
|  | Pompa infuzyjna strzykawkowa, sterowana elektronicznie, przeznaczona do stosowania u dorosłych, dzieci i noworodków. Umożliwiająca ciągłe lub przerywane podawanie płynów i leków w leczeniu różnych schorzeń.  Pompa przeznaczona do stosowania u pacjentów o masie ciała do 300 kg. | Tak, podać |  |
|  | Zasilanie prądem przemiennym: 100-240V AC, 50/60 Hz, moc wejściowa: 40-45 VA; bezpośrednio z sieci | Tak, podać |  |
|  | Wbudowany akumulator litowo-jonowy; czas pracy akumulatora min. 10h przy prędkości 5 ml/h | Tak, podać |  |
|  | Czas ładowania akumulatora litowo-jonowego nie więcej niż 4 godziny, gdy pompa jest wyłączona | Tak, podać |  |
|  | Waga pompy max. 1,8 kg | Tak, podać |  |
|  | Wymiary nie większe niż: 260 (szer.) x 75 (wys.) x 155 (gł.) mm | Tak, podać |  |
|  | Stopień ochrony przed wilgocią min. IP33 | TAK |  |
|  | 3-calowy oporowy ekran dotykowy; kolorowy; rozdzielczość 480x320 pikseli | Tak, podać |  |
| **Uchwyt do pompy** | | | |
|  | Demontowalny uchwyt do mocowania pompy do stojaków infuzyjnych, bez konieczności użycia dodatkowych narzędzi | TAK |  |
|  | Uchwyt do przenoszenia pompy, który w każdej chwili można zdemontować, beż użycia narzędzi, np. gdy pompa będzie wykorzystana do pracy w stacji dokującej | TAK |  |
|  | Możliwość łączenia pomp w moduły, bez użycia stacji dokującej - max. 3 pompy na jednym uchwycie | Tak, podać |  |
|  | Strzykawka mocowana od przodu | TAK |  |
|  | Programowanie pracy pompy za pomocą oporowego ekranu dotykowego | TAK |  |
|  | Menu pompy w języku polskim | TAK |  |
|  | Montaż strzykawki w pompie na min. 3 różne sposoby:  a) automatycznie  b) półautomatycznie  c) ręcznie | Tak, podać |  |
|  | Możliwość zatrzaskowego mocowania i współpracy ze stacją dokującą | TAK |  |
|  | Pompa skalibrowana do pracy ze strzykawkami o objętości min. 2, 5, 10, 20, 30 i 50/60 ml różnych typów oraz różnych producentów | TAK |  |
|  | Możliwa praca ze strzykawkami 2; 2,5; 3 ml | TAK |  |
|  | Automatyczne rozpoznawanie objętości strzykawki | TAK |  |
|  | Zakres prędkości infuzji min. 0,1 do 2 200 ml/h | Tak, podać |  |
|  | Prędkości infuzji dla odpowiednich strzykawek:  0,1-60 ml/h dla strzykawki 2 ml  0,1-90 ml/h dla strzykawki 2,5/3 ml  od 0,1 ml/h do 150 ml/h dla strzykawki 5 ml  od 0,1 ml/h do 600 ml/h dla strzykawki 10 ml  od 0,1 ml/h do 1 000 ml/h dla strzykawki 20 ml  od 0,1 ml/h do 1 200 ml/h dla strzykawki 30 ml  od 0,1 ml/h do 2 200 ml/h dla strzykawki 50/60 ml | Tak, podać |  |
|  | Objętość infuzji w zakresie od 0,1 – 9999 ml, programowana, co 0,01ml | Tak, podać |  |
|  | Automatyczna kalkulacja prędkości podaży po wprowadzeniu objętości i czasu | TAK |  |
|  | Zmiana prędkości podaży bez przerywania trwającej infuzji | TAK |  |
|  | Możliwy do zaprogramowania czas infuzji w zakresie: 00:00:01- 99:59:59 (godz:min:sek) - minimalny odstęp: jedna sekunda | Tak, podać |  |
|  | Zakres prędkości bolusa min. 0,1 do 2 200 ml/h | Tak, podać |  |
|  | Parametry podaży bolusa dla odpowiednich strzykawek:  0,1-60 ml/h dla strzykawki 2 ml  0,1-90 ml/h dla strzykawki 2,5/3 ml  od 0,1 ml/h do 150 ml/h dla strzykawki 5 ml  od 0,1 ml/h do 600 ml/h dla strzykawki 10 ml  od 0,1 ml/h do 1 000 ml/h dla strzykawki 20 ml  od 0,1 ml/h do 1 200 ml/h dla strzykawki 30 ml  od 0,1 ml/h do 2 200 ml/h dla strzykawki 50/60 ml | Tak, podać |  |
|  | Funkcja antybolus, niezamierzony bolus po okluzji ≤0,2 ml | Tak, podać |  |
|  | Bolus ręczny | TAK |  |
|  | Bolus automatyczny | TAK |  |
|  | Tryb stand-by w zakresie od 1 min do 99h:59min:59sec, z możliwym programowaniem co 1 sekundę | Tak, podać |  |
|  | Tryb nocny, z możliwością programowania w zakresie min.: 23:59:59 (godz:min:sec) | Tak, podać |  |
|  | Możliwość zaprogramowania do pompy biblioteki leków bezpośrednio po podłączeniu do komputera | TAK |  |
|  | Biblioteka zawiera do 3000 leków, do 1000 profili | TAK |  |
|  | Ciśnienie okluzji możliwe do ustawienia na min.  15 poziomach w zakresie od 50 mmHg do 1125 mmHg | TAK |  |
|  | Prędkość dla utrzymania drożności żyły (KVO) w zakresie min: 0,1–5 ml/h (co 0,01 ml/h) | Tak, podać |  |
|  | Tryby pracy pompy, min: biblioteka leków; ml/h; dawka początkowa; TPN; wielu kroków | TAK |  |
|  | Tryb przekazania infuzji do kolejnej pompy (w przypadku pracy pomp w stacji dokującej) | TAK |  |
|  | Automatyczne ładowanie akumulatora w pompie podłączonej do zasilania sieciowego | TAK |  |
|  | System alarmów wizualnych i dźwiękowych | TAK |  |
|  | Rejestr zdarzeń pracy pompy – pompa może przechowywać do 20 000 rejestrów zdarzeń celem odtworzenia | TAK |  |
|  | Dokładność infuzji: wynosi ±2%, uzyskiwana przy prędkości infuzji ≥1ml/h. | Tak, podać |  |
|  | Możliwość wysyłania danych do zewnętrznych systemów CIS | TAK |  |
| **Pozostałe:** | | | |
|  | Gwarancja minimum 24 miesiące | TAK | ***Dodatkowy okres gwarancji ponad minimalny należy podać w formularzu ofertowym.*** *Dodatkowy okres gwarancji będzie punktowany zgodnie z kryterium oceny ofert opisanym w SWZ.* |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim (załączyć wraz z dostawą urządzenia) | TAK |  |
|  | Karta gwarancyjna (załączyć wraz z dostawą urządzenia) | TAK |  |
|  | Szkolenie w zakresie obsługi aparatu w siedzibie Zamawiającego. | TAK |  |
|  | Przedmiot umowy jest **wyrobem medycznym** wrozumieniu **ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych** (Dz.U. 2024 poz. 1620) oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017 r. w sprawie wyrobów medycznych.  W przypadku, gdy **komponenty, akcesoria lub elementy zestawu** nie stanowią wyrobu medycznego w rozumieniu ww. ustawy, **Wykonawca zobowiązany jest do przedłożenia stosownego oświadczenia** wskazując, **które elementy nie są wyrobami medycznymi** | TAK | *Szczegółową kalkulację cenową dotyczącą wyrobów niemedycznych Wykonawca winien podać w formie odrębnej tabeli stanowiącej załącznik do formularza ofertowego* |

**Parametry wymagane zaznaczone „TAK” stanowią parametry graniczne, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu traktowany będzie jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji przedmiotu zamówienia.**

**Wszystkie parametry muszą być potwierdzone w dołączonych do oferty dokumentach przedmiotowych wraz z tłumaczeniem na język polski.**

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

**Treść oświadczenia wykonawcy:**

1. Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia sprzętu spełniającego wyspecyfikowane parametry.
2. Oświadczamy, że oferowane, powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest kompletne i po zainstalowaniu będzie gotowe do pracy zgodnie z przeznaczeniem bez żadnych dodatkowych zakupów inwestycyjnych.

**Znak sprawy: EZ/238/2025/SL**

**Pompa infuzyjna objętościowa – 2 szt.**

**Uchwyt do pompy- 2 szt.**

**Zasilacz do pompy-2 szt.**

**Rok produkcji : sprzęt fabrycznie nowy - nieużywany / 2025**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Parametry techniczne i funkcjonalne** | **Wymagania** | **Parametr oferowany – opisać, podać zakresy** *(wskazać dokument przedmiotowy wraz z numerem strony na potwierdzenie spełnienia parametru)* |
| **Pompa infuzyjna objętościowa – 2 szt.** | | | |
| 1 | nazwa produktu | podać |  |
| 2 | model/typ | podać |  |
| 3 | Producent | podać |  |
| 4 | Zestaw wymagany przy dostawie dla jednej pompy:  - uchwyt do przenoszenia, tzw. „uchwyt pompy”- **2 szt.**  - uchwyt do mocowania  - pompa strzykawkowa  - kabel zasilający, tzw. „zasilacz pompy”- **2 szt.**  **Dodatkowe wyposażenie:**  - uchwyt do przenoszenia, tzw. uchwyt do pompy – 2 szt.  - kabel zasilający, tzw. zasilacz do pompy – 2 szt. | Tak, podać |  |
| 5 | Pompa infuzyjna objętościowa, sterowana elektronicznie, przeznaczona do stosowania u dorosłych, dzieci i noworodków. Umożliwia ciągłe lub przerywane podawanie płynów i leków w leczeniu różnych schorzeń, podaż żywienia pozajelitowego. Pompa przeznaczona do stosowania u pacjentów o masie ciała do 300 kg. | TAK |  |
| 6 | Zasilanie prądem przemiennym: 100-240V AC, 50/60 Hz, moc wejściowa: 40-45 VA; bezpośrednio z sieci | Tak, podać |  |
| 7 | Wbudowany akumulator litowo-jonowy; czas ładowania akumulatora litowo-jonowego nie więcej niż 4 godziny, gdy pompa jest wyłączona | TAK |  |
| 8 | Czas pracy akumulatora min.:  a) ≥10h przy prędkości 25 ml/h  b) ≥8h przy prędkości 125 ml/h  c) ≥5h przy prędkości 2000 ml/h  Potwierdzony instrukcją obsługi producenta | Tak, podać |  |
| 9 | Waga pompy max. 1,5 kg | Tak, podać |  |
| 10 | Wymiary nie większe niż: 215 (szer.) x 75 (wys.) x 145 (gł.) mm | Tak, podać |  |
| 11 | Stopień ochrony przed wilgocią min. IP33 | TAK |  |
| 12 | 3-calowy oporowy ekran dotykowy; kolorowy; rozdzielczość 480x320 pikseli | Tak, podać |  |
| **Uchwyt do pomp- 2 szt.** | | | |
| 13 | Demontowalny uchwyt do mocowania pompy do stojaków infuzyjnych, bez konieczności użycia dodatkowych narzędzi | TAK |  |
| 14 | Uchwyt do przenoszenia pompy, który w każdej chwili można zdemontować, beż użycia narzędzi, np. gdy pompa będzie wykorzystana do pracy w stacji dokującej | TAK |  |
| 15 | Możliwość łączenia pomp w moduły, bez użycia stacji dokującej - max. 3 pompy na jednym uchwycie | TAK |  |
| 16 | Programowanie pracy pompy za pomocą oporowego ekranu dotykowego; Zamawiający nie dopuszcza klawiatury numerycznej | TAK |  |
| 17 | Menu pompy w języku polskim | TAK |  |
| 18 | Możliwość zatrzaskowego mocowania i współpracy ze stacją dokującą | TAK |  |
| 19 | Pompa objętościowa do dożylnej podaży leków i płynów, krwi i produktów krwiopochodnych, żywienia pozajelitowego, leków onkologicznych – przy użyciu dedykowanego drenu do danej podaży/terapii | TAK |  |
| 20 | Montaż drenu po automatycznym otworzeniu drzwiczek i ich zamknięciu | TAK |  |
| 21 | Zakres prędkości infuzji min. 0,1 do 2 000 ml/h | Tak, podać |  |
| 22 | Objętość infuzji w zakresie od 0,1 – 9999 ml, programowana, co 0,01ml | Tak, podać |  |
| 23 | Automatyczna kalkulacja prędkości podaży po wprowadzeniu objętości i czasu | TAK |  |
| 24 | Zmiana prędkości podaży bez przerywania trwającej infuzji | TAK |  |
| 25 | Możliwy do zaprogramownia czas infuzji w zakresie: 00:00:01- 99:59:59 (godz:min:sek) - minimalny odstęp: jedna sekunda | Tak, podać |  |
| 26 | Zakres prędkości bolusa min. 0,1 do 2 000 ml/h | Tak, podać |  |
| 27 | Funkcja antybolus, niezamierzony bolus po okluzji ≤0,2 ml | Tak, podać |  |
| 28 | Bolus ręczny | TAK |  |
| 29 | Bolus automatyczny | TAK |  |
| 30 | Tryb stand-by w zakresie od 1 min do 99h:59min:59sec, z możliwym programowaniem co 1 sekundę | TAK |  |
| 31 | Tryb nocny, z możliwością programowania w zakresie min.: 23:59:59 (godz:min:sec) | TAK |  |
| 32 | Możliwość zaprogramowania do pompy biblioteki leków bezpośrednio po podłączeniu do komputera | TAK |  |
| 33 | Biblioteka zawiera do 3000 leków, do 1000 profili | TAK |  |
| 34 | Ciśnienie okluzji możliwe do ustawienia na min.  15 poziomach w zakresie od 50 mmHg do 1125 mmHg | TAK |  |
| 35 | Prędkość dla utrzymania drożności żyły (KVO) w zakresie min: 0,1–30 ml/h (co 0,01 ml/h) | Tak, podać |  |
| 36 | Tryby pracy pompy, min: biblioteka leków; ml/h; dawka początkowa; TPN; wielu kroków | Tak, podać |  |
| 37 | Tryb przekazania infuzji do kolejnej pompy (w przypadku pracy pomp w stacji dokującej) | TAK |  |
| 38 | Automatyczne ładowanie akumulatora w pompie podłączonej do zasilania sieciowego | TAK |  |
| 39 | System alarmów wizualnych i dźwiękowych, wyszczególnionych w instrukcji obsługi producenta | TAK |  |
| 40 | Rejestr zdarzeń pracy pompy – pompa może przechowywać do 20 000 rejestrów zdarzeń celem odtworzenia | Tak, podać |  |
| 41 | Dokładność infuzji: wynosi ±5%, uzyskiwana przy prędkości infuzji ≥1ml/h. | Tak, podać |  |
| 42 | Pompa objętościowa współpracuje z drenami do podaży:  a) wlewów dożylnych  b) leków światłoczułych  c) krwi  d) żywienia pozajelitowego  e) cytostatyków (dreny wielodrożne) | Tak, podać |  |
| 43 | Możliwość wysyłania danych do zewnętrznych systemów CIS |  |  |
| **Pozostałe:** | | | |
| 44 | Gwarancja minimum 24 miesiące | TAK | ***Dodatkowy okres gwarancji ponad minimalny należy podać w formularzu ofertowym.*** *Dodatkowy okres gwarancji będzie punktowany zgodnie z kryterium oceny ofert opisanym w SWZ.* |
| 45 | Instrukcja obsługi w języku polskim (załączyć wraz z dostawą urządzenia) | TAK |  |
| 46 | Karta gwarancyjna (załączyć wraz z dostawą urządzenia) | TAK |  |
| 47 | Szkolenie w zakresie obsługi aparatu w siedzibie Zamawiającego. | TAK |  |
| 48 | Przedmiot umowy jest **wyrobem medycznym** wrozumieniu **ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych** (Dz.U. 2024 poz. 1620) oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017 r. w sprawie wyrobów medycznych.  W przypadku, gdy **komponenty, akcesoria lub elementy zestawu** nie stanowią wyrobu medycznego w rozumieniu ww. ustawy, **Wykonawca zobowiązany jest do przedłożenia stosownego oświadczenia** wskazując, **które elementy nie są wyrobami medycznymi** | TAK | *Szczegółową kalkulację cenową dotyczącą wyrobów niemedycznych Wykonawca winien podać w formie odrębnej tabeli stanowiącej załącznik do formularza ofertowego* |

**Parametry wymagane zaznaczone „TAK” stanowią parametry graniczne, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu traktowany będzie jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji przedmiotu zamówienia.**

**Wszystkie parametry muszą być potwierdzone w dołączonych do oferty dokumentach przedmiotowych wraz z tłumaczeniem na język polski.**

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

**Treść oświadczenia wykonawcy:**

1. Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia sprzętu spełniającego wyspecyfikowane parametry.
2. Oświadczamy, że oferowane, powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest kompletne i po zainstalowaniu będzie gotowe do pracy zgodnie z przeznaczeniem bez żadnych dodatkowych zakupów inwestycyjnych.

**Znak sprawy: EZ/238/2025/SL**

**Stacja dokująca do pomp infuzyjnych– 2 szt.**

**Wózek dedykowany do mocowania stacji dokujących z pompami infuzyjnymi- 2 szt.**

**Rok produkcji : sprzęt fabrycznie nowy - nieużywany / 2025**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Parametry techniczne i funkcjonalne** | **Wymagania** | **Parametr oferowany – opisać, podać zakresy** *(wskazać dokument przedmiotowy wraz z numerem strony na potwierdzenie spełnienia parametru)* |
| **Stacja dokująca na min. 6 pomp – 2 szt.** | | | |
| 1 | nazwa produktu | podać |  |
| 2 | model/typ | podać |  |
| 3 | Producent | podać |  |
| 4 | Waga całej stacji dokującej nie większa niż 5,5 kg | Tak, podać |  |
| 5 | Stacja dokująca w górnej części składająca się z pokrywy stacji dokującej dla pomp infuzyjnych | TAK |  |
| 6 | Stacja dokująca na min. 6 pomp infuzyjnych (strzykawkowych/objętościowych), umieszczonych w dowolnej konfiguracji | TAK |  |
| 7 | Stacja dokująca składająca się z jednostki sterującej oraz korpusu, zapewniającej pracę na min. 6 pomp | TAK |  |
| 8 | Stacja dokująca umożliwiająca pracę pomp w tzw. trybie przekazania pomiędzy pompami | TAK |  |
| 9 | Możliwość rozbudowy stacji dokującej do umieszczenia maksymalnie 12 pomp | TAK |  |
| 10 | Wózek jezdny dedykowany do mocowania każdej stacji dokującej- **2 szt.** | Tak, podać |  |
| **Pozostałe:** | | | |
| 43 | Gwarancja minimum 24 miesiące | TAK | ***Dodatkowy okres gwarancji ponad minimalny należy podać w formularzu ofertowym.*** *Dodatkowy okres gwarancji będzie punktowany zgodnie z kryterium oceny ofert opisanym w SWZ.* |
| 44 | Instrukcja obsługi w języku polskim (załączyć wraz z dostawą urządzenia) | TAK |  |
| 45 | Karta gwarancyjna (załączyć wraz z dostawą urządzenia) | TAK |  |
| 46 | Szkolenie w zakresie obsługi aparatu w siedzibie Zamawiającego. | TAK |  |
| 47 | Przedmiot umowy jest **wyrobem medycznym** wrozumieniu **ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych** (Dz.U. 2024 poz. 1620) oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017 r. w sprawie wyrobów medycznych.  W przypadku, gdy **komponenty, akcesoria lub elementy zestawu** nie stanowią wyrobu medycznego w rozumieniu ww. ustawy, **Wykonawca zobowiązany jest do przedłożenia stosownego oświadczenia** wskazując, **które elementy nie są wyrobami medycznymi** | TAK | *Szczegółową kalkulację cenową dotyczącą wyrobów niemedycznych Wykonawca winien podać w formie odrębnej tabeli stanowiącej załącznik do formularza ofertowego* |

**Parametry wymagane zaznaczone „TAK” stanowią parametry graniczne, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu traktowany będzie jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji przedmiotu zamówienia.**

**Wszystkie parametry muszą być potwierdzone w dołączonych do oferty dokumentach przedmiotowych wraz z tłumaczeniem na język polski.**

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

**Treść oświadczenia wykonawcy:**

1. Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia sprzętu spełniającego wyspecyfikowane parametry.
2. Oświadczamy, że oferowane, powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest kompletne i po zainstalowaniu będzie gotowe do pracy zgodnie z przeznaczeniem bez żadnych dodatkowych zakupów inwestycyjnych.