**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

**Pakiet 5: Pompa infuzyjna – 4 szt.**

**Producent : …………………………………………………(należy podać)**

**Model/ Typ : ………………………………………………………(należy podać)**

**Kraj pochodzenia: ................................................................. (należy podać)**

**Rok produkcji : 2018 lub 2019 ……………………..………(należy podać)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Opis wymaganego parametru** | **parametr wymagany** | **Deklaracja Wykonawcy - należy wpisać potwierdzenie TAK i oferowany parameter w miejscu żądanym** |
| 1. **Ogólne** | | | |
| 1. | Stosowanie strzykawek 5, 10, 20, 30, 50 ml. – fabrycznie skalibrowane - minimum 5 typów strzykawek | TAK |  |
| 2. | Możliwość skalibrowania min. dwóch dodatkowych typów strzykawek | TAK / podać |  |
| 3. | Szybkość dozowania: minimum w zakresie 0,1-1200 ml/h | TAK / podać |  |
| 4 | Programowanie szybkości dla zakresu 0,1 – 9,99 ml/h ze skokiem 0,01 ml/h | TAK / podać |  |
| 5 | Dokładność szybkości dozowania ≤ +/-2% | TAK / podać |  |
| 6 | Bolus manualny i automatyczny | TAK |  |
| 7 | Programowanie parametrów podaży Bolus-a   * objętość / dawka * czas lub szybkość podaży | TAK / podać |  |
| 8 | Szybkość bolusa programowana w zakresie 0,1-1200 ml/h | TAK / podać |  |
| 9 | Objętość bolusa programowana w zakresie 0,1 - 9999 | TAK / podać |  |
| 10 | Zmiana parametrów Bolus-a bez wstrzymywania infuzji | TAK |  |
| 11 | Programowanie parametrów infuzji w jednostkach:   * ml * ng, μg, mg, * na kg wagi ciała lub nie, * na min, godz. | TAK / podać |  |
| 12 | Historia zdarzeń dostępna bezpośrednio z pompy – rejestr min. 1000 zdarzeń | TAK / podać |  |
| 13 | Regulowane progi ciśnienia w zakresie od 150 do 900 mm Hg | TAK / podać |  |
| 14 | Zmiana progu ciśnienia okluzji bez przerywania infuzji.  minimum 10 progów . | TAK / podać |  |
| 15 | Automatyczna redukcja bolusa okluzyjnego, tzw. antybolus | TAK |  |
| 16 | Rozbudowany system alarmów:   * 5 min do opróżnienia strzykawki * 5 min do końca infuzji * pusta strzykawka * koniec infuzji * okluzja * nieprawidłowe mocowanie strzykawki * czas do rozładowania akumulatora * akumulator rozładowany * pompa uszkodzona | TAK / podać |  |
| 17 | Czas pracy z akumulatora minimum 8 h przy infuzji 5ml/h | TAK / podać |  |
| 18 | Ładowanie akumulatora do 100% pojemności ≤6h | TAK / podać |  |
| 19 | Wyświetlacz LCD | TAK |  |
| 20 | Możliwość wyświetlenia następujących informacji jednocześnie:   * nazwa leku, * prędkość infuzji, * objętość do podania VTBI , * łączna objętość podana, * stan naładowania akumulatora, * wartość limitu ciśnienia * aktualne ciśnienie w drenie podane w formie numerycznej , * aktualne ciśnienie w drenie podane w formie piktogramu , * stan infuzji (w toku lub zatrzymana). | TAK / podać *informacje wyświetlane jednocześnie na głównym ekranie podczas podaży* |  |
| 21 | Napisy na wyświetlaczu w języku polskim | TAK |  |
| 22 | Proces programowania wspomagany podpowiedziami ekranowymi | TAK |  |
| 23 | Klawiatura symboliczna | TAK |  |
| 24 | Podświetlany wyświetlacz i klawiatura pozwalająca na pracę w bardzo słabym oświetleniu | TAK |  |
| 25 | Funkcja ręcznego oraz automatycznego blokowania klawiatury- blokada następuje po naciśnięciu właściwego przycisku lub po upływie zaprogramowanego czasu. | TAK |  |
| 26 | Waga maksymalna 2,5 kg | TAK / podać |  |
| 27 | Zasilanie przez zasilacz wbudowany w urządzenie 230 V AC, 50 Hz lub zasilacz zewnętrzny | TAK / podać |  |
| 28 | Odporna na zalanie i odporna na defibrylację | TAK / podać |  |

Proszę podać ( wymienić) części zużywalne ( jeżeli dotyczy): ……………………………………………………………………………..…………….………

Proszę podać ( wymienić) listę podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanych przedstawicieli do wykonywania czynności serwisowych: ………………………..………………

……………………………………………………………………………………………………………

UWAGA:

1. Parametry opisane w Zestawieniu Parametrów Technicznych są bezwzględnie wymagane. Nie spełnienie przez oferowany sprzęt jakiegokolwiek z parametrów wymaganych spowoduje odrzucenie oferty, jako niezgodnej z treścią SIWZ.

2. Oświadczamy, że oferowany powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest zgodny z wymogami SIWZ, kompletny i będzie gotowy do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.