



Unia Europejska

Publikacja Suplementu do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej

2, rue Mercier, 2985 Luxembourg, Luksemburg

Faks: +352 29 29 42 670

E-mail: [ojs@publications.europa.eu](mailto:ojs@publications.europa.eu)

Informacje i formularze on-line: <http://simap.europa.eu>

**Ogłoszenie dodatkowych  
informacji, informacje o  
niekompletnej procedurze lub  
sprostowanie**

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca/podmiot zamawiający**

**I.1) Nazwa, adresy i punkty kontaktowe:**

Oficjalna nazwa: [Powiatowy Zespół Szpitali](#)

Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [56-400 Oleśnica ul. Armii Krajowej 1](#)

Miejscowość: [Oleśnica](#)

Kod pocztowy: [56-400](#)

Państwo: [Polska \(PL\)](#)

Punkt kontaktowy:

Tel.: [+48 0717767300](#)

Osoba do kontaktów:

E-mail: [szpital@civ.pl](mailto:szpital@civ.pl)

Faks: [+48 0717767307](#)

**Adresy internetowe:** *(jeżeli dotyczy)*

Ogólny adres instytucji zamawiającej/ podmiotu zamawiającego: *(URL)* [www.pzsolesnica.pl](http://www.pzsolesnica.pl)

Adres profilu nabywcy: *(URL)*

Dostęp elektroniczny do informacji: *(URL)*

Elektroniczne składanie ofert i wniosków o dopuszczenie do udziału: *(URL)*

**I.2) Rodzaj zamawiającego:**

Instytucja zamawiająca

Podmiot zamawiający

## Sekcja II: Przedmiot zamówienia

### II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu:

dostawa fabrycznie nowego sprzętu medycznego dla potrzeb nowopowstającego Oddziału OIT w Powiatowym Zespole Szpitali w Oleśnicy, tj.: kardiomonitorów modułowych w ilości 7 szt., centrali monitorowania w ilości 1 szt., respiratorów w ilości 6 szt., respiratora transportowego w ilości 2 szt., łóżek szpitalnych wielofunkcyjnych w ilości 7 szt., pomp infuzyjnych strzykawkowych w ilości 28 szt., pomp infuzyjnych objętościowych w ilości 14 szt., stacji dokującej pomp infuzyjnych w ilości 7 szt., ssaków elektrycznych w ilości 2 szt., ssaków próżniowych w ilości 7 szt., worków samorozprężalnych (resuscytatorów) do wentylacji pacjenta w ilości 8 szt., laryngoskopów klasycznych w ilości 3 szt., wózka do transportu chorych w ilości 1 szt., słuchawek lekarskich w ilości 7 szt., video-laryngoskopu z wyświetlaczem w ilości 1 szt., przenośnego bronchofiberoskopu intubacyjnego w ilości 1 szt.

### II.1.2) Krótki opis zamówienia lub zakupu: (podano w pierwotnym ogłoszeniu)

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH GRANICZNYCH DOT. KARDIOMONITORÓW MODUŁOWYCH W ILOŚCI 7 SZT.

Monitory wyposażone dodatkowo w moduły

- moduł do pomiaru parametrów hemodynamicznych metodą termodylucji – 1szt.

- moduł do pomiaru parametrów hemodynamicznych metodą ICG bioimpedancji – 2 szt.

L.p. Opis Parametry oferowane (podać)

1. Producent Podać

2. Nazwa-model/typ Podać

3. Kraj pochodzenia Podać

lp. Opis parametru, funkcji Wymogi graniczne Podać parametry oferowane

I. Wymagania ogólne monitora funkcji życiowych

1. Modułowa konstrukcja monitora. Wszystkie mierzone parametry dostępne w postaci jedno lub wieloparametrowych wymiennych modułów odłączanych od jednostki centralnej monitora. Jednostka centralna zintegrowana w jednej obudowie z monitorem. Prostota wymiany modułów. Przenoszenie modułów pomiędzy monitorami w czasie pracy, z automatyczną rekonfiguracją ustawień monitora. Możliwość rozbudowy monitora o dodatkowe funkcje dostępne w postaci wymiennych modułów.

Pomiar wszystkich wymaganych parametrów na każdym stanowisku TAK

2. Przenoszenie danych pacjenta bezpośrednio w module pomiarowym z podglądem podstawowych parametrów w trakcie transportu/ przenoszenia pacjenta na umieszczonym na module pomiarowym dodatkowym ekranie LCD TAK

3. Przenośny moduł pomiarowy wyposażony w ekran LCD TFT TAK

II. Ekran

4. Ekran kolorowy, pojedynczy, zintegrowany z obudową monitora, aktywna matryca TFT.

Przekątna ekranu min. 17" TAK

5. Jednoczesna prezentacja min. 12 różnych krzywych dynamicznych na ekranie, TAK

6. Rozdzielczość ekranu min. 1280x 1024 TAK

III. Obsługa

7. Komunikacja z użytkownikiem w języku polskim TAK

8. Komunikacja z użytkownikiem poprzez klawisze skrótów , i pokrętło TAK

9. Automatyczna rekonfiguracja ustawień ekranu monitora w zależności od podłączonych akcesoriów pomiarowych. TAK

IV. Zasilanie

10. Monitory zasilane elektrycznie 230 VAC/50 Hz TAK

11. Zasilanie awaryjne z wbudowanego akumulatora na min. 120 minut pracy TAK

12. Chłodzenie monitora konwekcyjne (bez użycia wentylatorów) TAK
- V. Praca w sieci
13. Monitor pracujący w sieci przewodowej LAN. TAK
14. Możliwość rozbudowy o drukarkę laserową TAK
- VI. Alarmy
15. Wszystkie mierzone parametry, alarmy i nastawy dla różnych kategorii wiekowych TAK
16. Alarmy min. 3 stopniowe (wizualne i akustyczne), rozróżnialne kolorem oraz tonem, wszystkich mierzonych parametrów z możliwością ustawiania granicy alarmów przez użytkownika. TAK
17. Historia alarmów – zapamiętywanie 128 grup odcinków krzywych dynamicznych związanych z sytuacjami alarmowymi TAK
- VII. Zapamiętywanie danych
18. Pamięć i prezentacja trendów tabelarycznych i graficznych mierzonych parametrów min. 168 godziny TAK
- VIII. Mierzone parametry.
19. EKG w każdym monitorze
- Możliwość ciągłej rejestracji i równoczesowej prezentacji na ekranie monitora 7 lub 12 odprowadzeń EKG (I, II, III, aVL, aVR, aVF, V1 do V6)
  - Pomiar częstości pracy serca w zakresie: min. 10-350 ud./min.
  - Na wyposażeniu kabel EKG 3 i 5 odprowadzeniowy TAK
20. Analiza odcinka ST w każdym monitorze
- Analiza odchylenia odcinka ST. Możliwość prezentacji analizy ST w czasie rzeczywistym. TAK
21. Analiza arytmii w każdym monitorze
- Rozpoznawanie min. 8 rodzajów zaburzeń. TAK
22. Oddech w każdym monitorze
- Pomiar oddechu metodą impedancyjną. Prezentacja krzywej oddechowej i ilości oddechów na minutę.
- Zakres pomiarowy częstości oddechów min.: 0-150 odd./min.
- Pomiar bezdechu w zakresie min. 10 – 60 sekund. TAK
23. Nieinwazyjny pomiar ciśnienia krwi w każdym monitorze
- Nieinwazyjny pomiar ciśnienia tętniczego metodą oscylometryczną.
- Pomiar automatyczny, co określony czas, regulowany w zakresie min. 1 – 720 minut z możliwością dodatkowych pomiarów ręcznych. Pomiar ręczny i pomiar ciągły.
- Prezentacja wartości: skurczowej, rozkurczowej oraz średniej - alarmy dla każdej wartości. Min. zakres pomiarowy: 0 – 300 mmHg
- Akcesoria na każdy monitor:
- wąż standardowy (dla dzieci i dorosłych) łączący mankiet z monitorem x 1 szt.
  - mankiet do pomiaru NIBP, wielorazowy z możliwością sterylizacji dla dorosłych, 2 szt. w różnych rozmiarach TAK
24. Pomiaru saturacji w każdym monitorze
- Pomiar z wykluczeniem artefaktów ruchowych.
- Zakres pomiarowy SpO2: 0 – 100%
- Min. zakres pomiarowy pulsu: 10 – 300 ud./min.
- Akcesoria każdy monitor:
- adapter łączący czujnik pomiarowy z monitorem x 1 szt.
  - czujnik do pomiaru SpO2 typu klips na palec x 1 szt. TAK
25. Pomiaru temperatury w każdym monitorze
- Pomiar temperatury obwodowej (powierzchniowej) i centralnej (wewnętrznej).
- Jednoczesne wyświetlanie 2 wartości temp. T1 i T2, oraz różnicy temperatur.

Min. zakres pomiarowy: 0 – 45 stopni.

Akcesoria na każdy monitor:

- czujnik do pomiaru temp. powierzchniowej x 1 szt.

- czujnik do pomiaru temp. wewnętrznej x1 szt. TAK

26. Pomiar inwazyjnego ciśnienia krwi

Pomiar w min. 2 kanałach.

Pomiar ciśnienia: -20 do +350 mmHg.

Prezentacja krzywych dynamicznych i odczytów cyfrowych ciśnienia na ekranie monitora TAK

27. Pomiar kapnografii - EtCo2 (strumień boczny )

Pomiar dla pacjentów zaintubowanych i niezaintubowanych. Pomiar w strumieniu bocznym. Prezentacja cyfrowa. Prezentacja krzywej kapnograficznej. TAK

28. Pomiar ciśnienia śródczaszkowego – urządzenie z jednym zestawem pomiarowym TAK

29. Kardiomonitor wyposażony w jeden moduł do pomiaru parametrów hemodynamicznych metodą termodylucji TAK

30. Kardiomonitor wyposażony w dwa moduły do pomiaru parametrów hemodynamicznych metodą ICG bioimpedancji TAK

IX POZOSTAŁE

31 Monitory wolnostojące lub mocowane na listwę TAK

32 Monitory pracujące z centralą za pomocą sieci LAN TAK

33 Monitory posiadają ochronę przed impulsem defibrylacji TAK

34 Komunikacja, komunikaty w języku polskim, Polska instrukcja obsługi załączona do urządzeń TAK

35 Instrukcja obsługi w języku polskim (dostawa z aparatem) TAK

36 Materiały informacyjne na temat oferowanego respiratora TAK

37 Gwarancja na sprzęt min 24 miesiące TAK

38 Przeglądy w okresie gwarancyjnym bezpłatne TAK

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH GRANICZNYCH DOT. CENTRALA MONITOROWANIA W ILOŚCI 1 SZT.

L.p. Opis Parametry oferowane

(podać)

1. Producent Podać

2. Nazwa-model/typ Podać

3. Kraj pochodzenia Podać

Lp. Opis parametru, funkcji Wymogi graniczne Podać parametry oferowane

IX. Wymagania ogólne

4 Kolorowy ekran LCD TFT o przekątnej min 19" TAK

5 Podgląd wszystkich parametrów i przebiegów falowych z monitorów przyłóżkowych TAK

6 Centrala sprzętowo i programowo przystosowana do nadzorowania min. 12 monitorów przyłóżkowych TAK

7 Alarmy 3-stopniowe (wizualne i akustyczne) z poszczególnych łóżek, z identyfikacją alarmującego łóżka TAK

8 Rozdzielczość ekranu min. 1024x768 TAK

9 Wpisywanie danych demograficznych pacjenta w centrali i w monitorach TAK

10 Możliwość rozbudowy systemu o telemetryczne monitorowanie pacjentów (odbiornik sygnałów dołączany do centrali i nadajniki noszone przez pacjentów) TAK

11 Funkcja "holterowska": do wyboru podgląd 24, 48, 72, 96 godziny pamięci ciągłego zapisu kilku

monitorowanych przebiegów falowych (EKG+inne) ; z możliwością wglądu w dowolny fragment TAK

12 Trendy od 12, 24, 48, 72, 96, 120, 144, 168, 192, 216, 240 godzinne do wyboru z parametrami HR, PR, SpO2, TEMP, RESP, DIA, SYS, MEAN i CO2 jeśli są monitorowane TAK

- 13 Trendy tabelaryczne i graficzne wszystkich mierzonych parametrów co najmniej 169-godz. TAK
- 14 Zapis 12 odprowadzeń EKG jeśli są monitorowane TAK
- 15 Pamięć stanów krytycznych (alarmów i arytmii i innych zdarzeń, z zapisem odcinków monitorowanych krzywych dynamicznych i wartości liczbowych) - minimalna liczba zdarzeń: 1000 dla każdego pacjenta TAK
- X. Obsługa
- 16 Komunikacja z użytkownikiem w języku polskim TAK
- 17 Komunikacja z użytkownikiem poprzez myszkę i klawiaturę – myszka i klawiatura w zestawie TAK
- XI. Zasilanie
- 18 Monitory zasilane elektrycznie 230 VAC/50 Hz TAK
- 19 Podtrzymanie zasilania elektrycznego każdego stanowiska monitorowania centralnego (UPS) min 30 min. TAK
- XII. Praca w sieci
- 20 System pracujący w sieci przewodowej LAN oraz w sieci bezprzewodowej Ethernet - WiFi TAK
- 21 Drukowanie na drukarce podłączonej do sieci monitorowania TAK
- 22 Drukarka format A4 TAK
- 23 System umożliwiający połączenie z siecią Internet. TAK
- 24 Możliwość automatycznego wykonywania kopii zapasowych danych pacjenta. TAK
- 25 Instrukcja obsługi w języku polskim TAK
- Pozostałe
- 26 Okres gwarancji min. 24 miesiące Podać
- 27 Koszt przeglądów w okresie gwarancyjnym bezpłatny Tak
- 28 Instrukcja obsługi w języku polskim wraz z dostawą aparatury Tak
- 29 Paszporty techniczne i karta gwarancyjna wraz z dostawą aparatury Tak
- 30 Wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania napraw i przeglądów. Tak
- 31 Częstotliwość przeglądów wymagana przez producenta zgodnie z instrukcją obsługi. Podać
- ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH GRANICZNYCH DOT. RESPIRATORA W ILOŚCI 6 SZT.**
- L.p. Parametr / warunek
- Wymagania graniczne TAK/NIE Parametry oferowane (podać oferowane zakresy parametrów lub opisać funkcje aparatu)
- I INFORMACJE O PRODUKCIE
- 1 Rok produkcji Fabrycznie nowy lub po demonstracyjny
- 2 Typ/model Podać
- 3 Producent Podać
- 4 Certyfikat, nr, data ważności Podać
- II PRZEZNACZENIE RESPIRATORA
- 5 Respirator do terapii niewydolności oddechowej różnego pochodzenia do stosowania w warunkach intensywnej terapii Respirator przeznaczony do zastosowania na Oddziale Intensywnej Terapii dla pacjentów z niewydolnością oddechową różnego pochodzenia TAK
- 6 Respiratory dla dorosłych i dzieci powyżej 3,5 TAK
- III ZASILANIE RESPIRATORA
- 7 Zasilanie powietrzem z centralnego źródła sprężonego gazu 2,5 do 6,0 bar Wymagany zakres 2,5 do 6,0 bar uwzględnia typowe ciśnienie powietrza centralnego 5 bar z marginesem wynikającym z poboru gazów i cyklu pracy sprężarek TAK
- 2,5 do 6,0 bar

8 Zasilanie w tlen z centralnego źródła sprężonego gazu 2,5 do 6,0 bar Wymagany zakres uwzględnia typowe ciśnienie tlenu centralnego 5 bar z marginesem wynikającym z poboru gazów i stanu napełnienia butli TAK  
2,5 do 6,0 bar

9 Możliwość prowadzenia wentylacji awaryjnie przy zasilaniu jednym gazem, powietrzem lub tlenem. Automatyczne przełączenie respiratora na dostępny gaz Respirator musi podtrzymać pracę w przypadku awarii jednego z zasilających gazów. Wymagany komunikat o braku zasilania tlenem lub powietrzem TAK

10 Zasilanie AC 230 VAC 50 Hz+5%/-10% Respirator musi być przystosowany do standardowego zasilania sieciowego w Polsce i być odpornym na wahania zasilania sieciowego co najmniej w wymaganych granicach TAK

11 Awaryjne zasilanie ze zintegrowanego akumulatora na minimum 0,5 godziny pracy. Respirator musi podtrzymać wentylację w przypadku awarii zasilania sieciowego. Minimalny czas konieczny do zabezpieczenia alternatywnej wentylacji to 30 minut. Podtrzymanie nie musi zapewniać pracy kompresora TAK

#### IV TRYBY WENTYLACJI

12 Wentylacja wspomaganą/kontrolowaną

CMV/ Assist – IPPV

Typowy tryb wentylacji dla pacjentów bez napędu oddechowego lub z bardzo słabym napędem oddechowym. Dostępny we wszystkich respiratorach. TAK

13 Zsynchronizowana przerywana wentylacja obowiązkowa SIMV Typowy tryb wentylacji dla pacjentów ze zmiennym napędem oddechowym będących w stanie zabezpieczyć część spontanicznej wentylacji minutowej. Wymagana możliwość wyboru oddechu co najmniej wymuszonego VCV, PCV i spontanicznego PSV. Dostępny we wszystkich respiratorach. TAK

14 Wentylacja SPONTANICZNA

Typowy tryb wentylacji dla pacjentów z dobrym napędem oddechowym mogących wyzwać respirator i oddychać spontanicznie z częściowym wspomaganie oddechu Dostępny we wszystkich respiratorach. TAK

15 Dodatnie ciśnienie końcowo-wydechow/ Ciągłe dodatnie ciśnienie w drogach oddechowych PEEP/CPAP Typowy tryb wentylacji dla pacjentów z dobrym napędem oddechowym wymagających zwiększonej pojemności końcowo- wydechow. Dostępny we wszystkich respiratorach. TAK

16 Wentylacja na dwóch poziomach ciśnienia typu BiPAP, Bi-Level, DuoPAP, APRV

Typowy tryb wentylacji w respiratorach wysokiej klasy nowej generacji z aktywnym zaworem oddechowym dla pacjentów z dobrym napędem oddechowym mogących wyzwać respirator i oddychać spontanicznie z częściowym wspomaganie oddechu na dwóch poziomach dodatniego ciśnienia. Dostępny we wszystkich respiratorach wysokiej klasy pod różnymi nazwami. Zamawiający wymaga, aby respirator rozpoznawał spontaniczną aktywność pacjenta na obu poziomach ciśnienia, zliczał oddechy pacjenta i mierzył ich objętości. TAK

17 Wentylacja nieinwazyjna NIV

Zamawiający wymaga, aby dostarczone respiratory umożliwiały wentylację za pomocą maski, hełmów i innych nieinwazyjnych akcesoriów do wentylacji. Wymaga się aby respirator był dostosowany do pracy z układami do nieinwazyjnej wentylacji, które charakteryzują się zmiennym przeciekiem. Wymagany jest wydzielony przycisk uruchamiający wentylację nieinwazyjną i jasna sygnalizacja pracy respiratora w tym trybie TAK

18 Wentylacja bezdechu z możliwością ustawienia parametrów oddechowych i wyboru rodzaju oddechu wymuszonego. Respirator musi posiadać automatycznie uruchamiana wentylację zastępczą w przypadku braku aktywności pacjenta w trybie wentylacji spontanicznej.

Konieczna możliwość wyboru oddechu VCV lub PCV

Zamawiający wymaga funkcji umożliwiającej lepszy dobór wentylacji zabezpieczającej przy bezdechu do patologii oddechowej pacjenta TAK

19 Wdech manualny

Respirator musi być wyposażony w przycisk umożliwiający na żądanie oddanie przez lekarza mechanicznego oddechu o ustalonych parametrach. TAK

#### V RODZAJE ODDECHU WYMUSZONEGO

20 Oddech kontrolowany objętością VCV

Respirator musi posiadać wymuszony oddech kontrolowany objętością. Kryterium przełączenia na fazę wydechową jest oddanie nastawionej objętości lub osiągnięcie limitu alarmowego nastawionego przez lekarza TAK

21 Oddech kontrolowany ciśnieniem PCV

Respirator musi posiadać wymuszony oddech kontrolowany ciśnieniem. Respirator ma utrzymać nastawione ciśnienie wdechowe przez czas wdechu. Kryterium przełączenia na fazę wydechową jest osiągnięcie czasu wdechu lub limitu alarmowego nastawionego przez lekarza TAK

22 Oddech kontrolowany ciśnieniem z docelową objętością typu PRVC, AutoFlow, APV, VC+

Zamawiający wymaga, aby respirator był wyposażony w oddechy wymuszone o podwójnej kontroli – ciśnieniowo kontrolowane z docelową objętością. Respirator może zmieniać zgodnie z algorytmem ciśnienie wdechowe w celu zapewnienia docelowej objętości oddechowej. Wymagane są zabezpieczenia nadmiernej objętości wdechowej i alarm ograniczający ciśnienia wdechowe. TAK

VI RODZAJE ODDECHU SPONTANICZNEGO

23 Oddech spontaniczny wspomagany ciśnieniem PSV/ASB

Zamawiający wymaga, aby respirator był wyposażony w oddechy spontaniczne wspomagane ciśnieniem. Oddechy muszą być wyzwalane przez pacjenta i przełączane na fazę wydechową z kryterium przepływowego (spadek przepływu wdechowego do ustalonej wartości procentowej przepływu szczytowego) TAK

24 Oddech spontaniczny wspomagany objętością VSV. Respirator musi zmieniać automatycznie poziom ciśnienia wdechowego wspomagającego oddechy spontaniczne w zależności od wysiłku pacjenta tak, aby przywrócić docelową spontaniczną objętość oddechową TAK

VII INNE RODZAJE WSPOMAGANIA ODDECHU SPONTANICZNEGO

25 Oddech spontaniczny wspomagany proporcjonalnie typu PPS, PAV zgodny z algorytmem Younesa lub NAVA wspomaganie wysiłku oddechowego na podstawie detekcji elektrycznej aktywności nerwu przeponowego

Zamawiający wymaga wyposażenia respiratora w najnowsze tryby oddechowe wspomagające synchronicznie pracę przepony wentylowanego pacjenta, zmieniające aparat we „wzmocniacz oddechu” TAK

26 Automatyczna kompensacja oporu przepływu rurki dotchawiczej lub el zolu mijnej typu ATC, TC, TRC

Zamawiający wymaga, aby respiratory wyposażone były w tryb eliminujący wpływ rurki dotchawiczej na pracę oddechową pacjenta umożliwiającą przeprowadzenie kontrolowanych prób samodzielnego oddychania pacjenta (SBT). Automatyczna kompensacja rurki intubacyjnej jako tryb wymagający szybkiej reakcji respiratora i ciągłej zmiany ciśnienia wspomaganie w zależności od przepływu gazów przez rurkę jest charakterystycznym sposobem wspomaganie oddechu spontanicznego pacjenta dla wysokiej klasy respiratorów z szybką pneumatyką TAK

VIII PARAMETRY REGULOWANE

27 Częstość oddechów.

Respirator musi posiadać zakres regulacji częstości oddechów umożliwiającą wentylację pacjentów pediatrycznych i dorosłych w wymaganym zakresie wagowym. Wymagany zakres minimalny: 1-100 1/min TAK

1-100 1/min

28 Objętość pojedynczego oddechu

Respirator musi posiadać zakres regulacji objętości oddechowych umożliwiającą wentylację pacjentów pediatrycznych i dorosłych w wymaganym zakresie wagowym. Wymagany zakres minimalny: 30-2000ml TAK

30-2000ml

29 Szczytowy przepływ wdechowy dla oddechów wymuszonych objętościowo- kontrolowanych

Respirator musi posiadać zakres regulacji przepływu szczytowego umożliwiającą wentylację pacjentów pediatrycznych i dorosłych w wymaganym zakresie wagowym. Wymagany zakres minimalny: 3-120 l/min TAK

3-120l/min

30 Stosunek wdechu do wydechu lub czas wdechu. Zamawiający dopuszcza regulację czasu wdechu, procentu czasu cyklu oddechowego, stosunku I:E lub inną, która w efekcie umożliwi uzyskanie czasu wdechu w zakresie minimum od 0,2 do 5,0 sekund TAK

I:E

1:9-4:1

Ti 0.2-5.0s

31 Czas plateau. Respirator musi posiadać możliwość ustawienia pauzy wdechowej w wentylacji objętościowo kontrolowanej poprzez bezpośrednią lub pośrednią nastawę czasu trwania czasu plateau. Zamawiający dopuszcza regulacją czasu plateau, procentu czasu wdechu lub inną, która w efekcie umożliwi uzyskanie pauzy wdechowej o czasie trwania minimum od 0,0 do 2,0 sekund TAK

0,0 – 2,0 sek

32 Ciśnienie wdechowe PCV

Respirator musi posiadać zakres regulacji ciśnienia wdechowego umożliwiający wentylację pacjentów dorosłych wymagających wysokich ciśnień szczytowych z POCHP lub ARDS. Wymagany zakres minimalny: 5-80 cmH<sub>2</sub>O TAK

5-80 cmH<sub>2</sub>O

33 Ciśnienie wspomagania PSV/ASB Respirator musi posiadać zakres regulacji ciśnienia wspomagania umożliwiający wentylację pacjentów dorosłych wymagających wysokich ciśnień szczytowych z POCHP lub ARDS. Wymagany zakres minimalny: 0-60 cmH<sub>2</sub>O TAK

0-60 cmH<sub>2</sub>O

34 Ciśnienie PEEP/CPAP

Respirator musi posiadać zakres regulacji ciśnienia końcowo wydechowego lub ciągłego dodatniego ciśnienia w drogach oddechowych umożliwiający wentylację pacjentów dorosłych wymagających wysokich ciśnień PEEP/CPAP np z ARDS. Wymagany zakres minimalny: 0–30 cmH<sub>2</sub>O TAK

0–30 cmH<sub>2</sub>O

35 Wysoki poziom ciśnienia przy BIPAP, BILEVEL, DuoPAP, APRV

Respirator musi posiadać zakres regulacji poziomu wysokiego ciśnienia umożliwiający wentylację pacjentów dorosłych z patologią płucną wymagających wysokich ciśnień. Wymagany zakres minimalny: 5-50 cmH<sub>2</sub>O TAK

5-50 cmH<sub>2</sub>O

36 Niski poziom ciśnienia przy BIPAP, BILEVEL, DuoPAP, APRV

Respirator musi posiadać zakres regulacji dolnego poziomu ciśnienia końcowo wydechowego umożliwiający wentylację pacjentów dorosłych wymagających wysokich ciśnień. Wymagany zakres minimalny: 0–30 cmH<sub>2</sub>O TAK

0–30 cmH<sub>2</sub>O

37 Czas wysokiego poziomu ciśnienia. Zamawiający wymaga aby respirator umożliwiał stosowanie długich czasów górnego wysokiego poziomu ciśnienia co jest szczególnie istotne w trybie wentylacji z uwolnieniem ciśnienia APRV. Dopuszcza się różne metody nastawy bezpośrednie poprzez regulację czasu lub pośrednie, które w efekcie pozwolą na uzyskanie czasu górnej fazy ciśnienia w zakresie 0,2 do minimum 15 sekund TAK

0,2 – 15 sek

38 Płynnie regulowany czas lub współczynnik narastania przepływu /ciśnienia dla PCV/PSV/ASB. Zamawiający wymaga, aby respirator posiadał funkcję umożliwiającą zapewnienie lepszej synchronizacji wysiłku oddechowego pacjenta z respiratorem. TAK

39 Regulowane procentowe kryterium zakończenia fazy wdechowej w trybie PSV/ASB w zakresie minimum 5 – 50%. Zamawiający wymaga funkcji umożliwiającej optymalizację synchronizacji wydechu z wysiłkiem oddechowym pacjenta TAK

5 – 50%

40 Przepływowy tryb rozpoznawania oddechu własnego pacjenta.

Respirator musi być wyposażony w czuły wyzwalacz rozpoznający wysiłek oddechowy pacjenta.

Minimalny wymagany zakres czułości triggera przepływowego to 0,5 do 15 l/min TAK

0,5 – 15 l/min

41 Ciśnieniowy tryb rozpoznawania oddechu własnego pacjenta regulowany w zakresie minimum 0,5 – 15 cmH<sub>2</sub>O. Zamawiający wymaga funkcji umożliwiającej dodatkowy sposób wykrywania wysiłku spontanicznego pacjenta, dostosowujący respirator lepiej do patologii płucnej i stanu pacjenta TAK

0,5 – 15 cmH<sub>2</sub>O

42 Stężenie tlenu w mieszaninie oddechowej regulowane płynnie  
Zamawiający wymaga, aby respirator był wyposażony w pneumatyczno-elektroniczny mieszalnik gazów kontrolowany mikroprocesorowo pozwalający na zmianę wdechowego stężenia tlenu w zakresie 21 do 100% co 1%. Zamawiający nie zaakceptuje oferty na respirator z mechanicznym mieszalnikiem tlenu ze względu na podatność takiego rozwiązania na zanieczyszczenia gazów i konieczność częstych przeglądów TAK  
21 – 100%

43 Możliwość ustawienia dla wentylacji przy bezdechu wyższego stężenia tlenu od stosowanego w aktualnym trybie wentylacji. Respirator musi automatycznie podnieść stężenie tlenu przy przejściu do wentylacji przy bezdechu do nastawionego wstępnie poziomu i powrócić do poprzedniego FiO2 po zakończeniu bezdechu.  
TAK

#### IX INNE FUNKCJE WENTYLACJI

44 Możliwość wyboru krzywej przepływu dla oddechów obowiązkowych objętościowo-kontrolowanych :prostokątna i opadająca. Zamawiający wymaga funkcji umożliwiającej dobór krzywej przepływu zapewniającej lepszą dystrybucję gazów, dostosowanej do patologii oddechowej pacjenta TAK

Minimum prostokątna i opadająca

45 Możliwość wyboru sposobu nastawiania parametrów wzajemnie zależnych w trakcie wentylacji pacjenta (czas wdechu, czas wydechu, stosunek I:E). Zamawiający wymaga funkcji ułatwiającej nastawianie parametrów respiratora zgodnie z preferencjami lekarza. TAK

46 Manualne przedłużenie fazy wdechowej

Zamawiający wymaga, aby respirator umożliwił wykonanie manewru pauzy wdechowej minimum do 5 sekund. Manewr powinien umożliwić ustalenie ciśnienia plateau i wykonanie pomiarów mechaniki oddechowej TAK

Minimum do 5 sekund

47 Manualne przedłużenie fazy wydechowej

Zamawiający wymaga, aby respirator umożliwił wykonanie manewru pauzy wydechowej minimum do 10 sekund. Manewr powinien umożliwić ustalenie ciśnienia końcowo-wydechowego i wykonanie pomiarów

wewnętrznego PEEP TAK

Minimum do 10 sekund

48 Możliwość wspomaganie oddechu spontanicznego ciśnieniem PSV na obu poziomach ciśnienia przy BIPAP, BILEVEL, APRV. Zamawiający wymaga funkcji umożliwiającej lepszy dobór wentylacji do patologii oddechowej pacjenta, w tym wspomaganie wysiłku oddechowego pacjenta w wysokiej fazie ciśnienia TAK

#### X MONITOR GRAFICZNY

49 Podstawowy kolorowy monitor o przekątnej całkowitej minimum 14" do obrazowania parametrów wentylacji oraz wyboru i nastawiania parametrów wentylacji. Zamawiający wymaga, aby ekran umożliwił obsługę poprzez dotyk także w przypadku używania rękawiczek ochronnych TAK

Podać przekątną całkowitą

50 Możliwość obrotu monitora w płaszczyźnie poziomej lub/i pionowej w stosunku do respiratora

Zamawiający wymaga, aby respirator wyposażony był w ekran z możliwością obrotu monitora w płaszczyźnie poziomej lub/i pionowej w stosunku do reszty aparatu. Funkcja ta ma ułatwić obsługę aparatu poprzez dostosowanie kąta widzenia do potrzeb osoby obsługującej bez konieczności obrotu całego aparatu wraz z ramieniem podtrzymującym układ oddechowy, wiążącego się z niebezpieczeństwem przypadkowego rozintubowania pacjenta TAK

51 Graficzna prezentacja ciśnienia, przepływu, objętości w funkcji czasu

Zamawiający wymaga graficznej prezentacji ciśnienia, przepływu, objętości w funkcji czasu z możliwością wyświetlenia co najmniej 2 krzywych jednocześnie na ekranie TAK

co najmniej

2 krzywe jednocześnie

na ekranie

52 Graficzna prezentacja pętli ciśnienie- objętość i przepływ –objętość. Zamawiający wymaga funkcji

poprawiającej diagnostykę mechaniki oddechowej pacjenta TAK

- 53 Respirator musi posiadać możliwość zatrzymania krzywych prezentowanych na monitorze w dowolnym momencie w celu ich analizy TAK
- 54 Prezentacja na ekranie trendów graficznych i tabelarycznych min. 48 godzinnych Zamawiający wymaga funkcji ułatwiającej przegląd monitorowanych i nastawianych parametrów, która polepsza diagnostykę stanu pacjenta. TAK
- XI POMIARY PARAMETRÓW WENTYLACJI**
- 55 Pomiar parametrów nie wymagający sterylizacji, dezynfekcji lub wymiany czujników pomiarowych pomiędzy pacjentami. Zamawiający wymaga funkcji ułatwiającej szybkie zastosowanie respiratora u następnego pacjenta, uzasadnionej także z punktu widzenia kosztów eksploatacji i łatwości obsługi aparatu. TAK
- 56 Integralny pomiar stężenia tlenu  
Respirator musi posiadać czujnik pomiarowy stężenia wdechowego tlenu i wyświetlać wartość O<sub>2</sub>% w formie cyfrowej TAK
- 57 Całkowita częstość oddychania  
Respirator musi posiadać pomiar całkowitej częstości oddechów i wyświetlać zmierzona wartość F<sub>tot</sub> w formie cyfrowej TAK
- 58 Objętość pojedynczego oddechu  
Respirator musi posiadać sensory pomiaru objętości i wyświetlać zmierzona objętość wydechową pojedynczego oddechu V<sub>T</sub>E w formie cyfrowej TAK
- 59 Całkowita objętość wentylacji minutowej  
Respirator musi posiadać sensory pomiaru objętości i wyświetlać obliczoną minutową objętość wydechową MV<sub>tot</sub> w formie cyfrowej TAK
- 60 Objętość spontanicznej wentylacji minutowej  
Respirator musi posiadać sensory pomiaru objętości i wyświetlać obliczoną spontaniczną minutową objętość wydechową M<sub>V</sub>spont w formie cyfrowej TAK
- 61 Pomiar szczytowego przepływu wydechowego PEF Zamawiający wymaga pomiaru istotnego parametru wentylacji ułatwiającego ocenę stanu pacjenta TAK
- 62 Pomiar szczytowego wdechowego przepływu spontanicznego PSF. Zamawiający wymaga pomiaru istotnego parametru wentylacji ułatwiającego ocenę stanu pacjenta TAK
- 63 Pomiar przepływu końcowo-wydechowego EEF. Zamawiający wymaga pomiaru istotnego parametru wentylacji ułatwiającego ocenę stanu pacjenta TAK
- 64 Ciśnienie szczytowe  
Respirator musi posiadać sensory pomiarowe ciśnienia i wyświetlać zmierzona wartość ciśnienia szczytowego PIP w formie cyfrowej TAK
- 65 Średnie ciśnienie w układzie oddechowym  
Respirator musi posiadać sensory pomiarowe ciśnienia i wyświetlać zmierzona wartość ciśnienia średniego P<sub>śr</sub> w formie cyfrowej TAK
- 66 Pomiar rzeczywistego stosunku I:E. Zamawiający wymaga pomiaru istotnego parametru wentylacji ułatwiającego ocenę stanu pacjenta TAK
- 67 Ciśnienie plateau  
Respirator musi posiadać sensory pomiarowe ciśnienia i wyświetlać zmierzoną wartość ciśnienia Plateau P<sub>pl</sub> w formie cyfrowej TAK
- 68 Ciśnienie PEEP/CPAP  
Respirator musi posiadać sensory pomiarowe ciśnienia i wyświetlać zmierzoną wartość ciśnienia końcowo-wydechowego lub ciągłego dodatniego ciśnienia w drogach oddechowych w formie cyfrowej TAK
- 69 Ciśnienie Auto PEEP  
Respirator musi posiadać sensory pomiarowe ciśnienia i wyświetlać zmierzoną podczas manewru zatrzymania przy wydechu wartość ciśnienia Auto PEEP w formie cyfrowej TAK
- 70 Pomiar P<sub>0,1</sub> ciśnienia okluzji po 100ms. Zamawiający wymaga pomiaru istotnego parametru wentylacji ułatwiającego ocenę stanu pacjenta TAK

71 Pomiar NIF/MIP maksymalnego ciśnienia wdechowego, negatywnej siły wdechowej. Zamawiający wymaga pomiaru istotnego parametru wentylacji ułatwiającego ocenę stanu pacjenta TAK

72 Podatność statyczna płuc pacjenta

Respirator musi posiadać możliwość wykonania manewru pomiarowego określającego statyczną podatność płuc i wyświetlić wartość Cst w formie cyfrowej TAK

73 Pomiar podatności dynamicznej Cdyn. Zamawiający wymaga pomiaru dynamicznego istotnego parametru mechaniki oddechowej płuc ułatwiającego ocenę stanu pacjenta TAK

74 Opory wdechowe płuc pacjenta

Respirator musi posiadać możliwość wykonania manewru pomiarowego określającego opory wdechowe płuc i wyświetlić wartość Rinsp w formie cyfrowej TAK

75 Indeks dyszenia RSB (f/Vt)

Respirator musi posiadać możliwość obliczenia indeksu szybkiego płytkiego oddechu/dyszenia i wyświetlenia jego wartości w postaci cyfrowej TAK

## XII ALARMY

76 Hierarchia alarmów w zależności od ważności Respirator musi być wyposażony w hierarchiczny system alarmowy różniący ważność przyczyny alarmu i sygnalizujący sytuacje alarmowe w sposób stosowny do zagrożenia dla pacjenta TAK

77 Stopniowanie aktywnego alarmu w zależności od czasu trwania sytuacji alarmowej. Zamawiający wymaga aby respirator posiadał funkcje eliminującą uciążliwe alarmy bez zmniejszania poziomu bezpieczeństwa pacjenta TAK

78 Zaniku zasilania sieciowego Respirator musi informować obsługę o zaniku zasilania sieciowego. Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny TAK

79 Zaniku zasilania baterijnego Respirator musi informować obsługę o zaniku zasilania baterijnego.

Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny TAK

80 Niskiego ciśnienia tlenu Respirator musi informować obsługę o zaniku lub niskim ciśnieniu zasilania tlenem.

Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny TAK

81 Niskiego ciśnienia powietrza Respirator musi informować obsługę o zaniku lub niskim ciśnieniu zasilania powietrzem. Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny TAK

82 Za niskiego lub zbyt wysokiego stężenia tlenu w ramieniu wdechowym Respirator musi informować obsługę o zbyt niskim lub zbyt wysokim stężeniu wdechowym tlenu. Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny TAK

83 Wysokiej całkowitej objętości minutowej Respirator musi informować obsługę o wysokiej całkowitej objętości minutowej. Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny TAK

84 Niskiej całkowitej objętości minutowej Respirator musi informować obsługę o niskiej całkowitej objętości minutowej. Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny TAK

85 Wysokiego ciśnienia Respirator musi informować obsługę o wysokim ciśnieniu w układzie oddechowym.

Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny. Alarm musi ograniczać ciśnienie i uwolnić je poprzez otwarcie zastawki wydechowej lub zaworu bezpieczeństwa TAK

86 Niskiego ciśnienia wdechowego lub rozłączenia układu oddechowego Respirator musi informować obsługę o niskim ciśnieniu wdechowym lub rozłączeniu układu oddechowego. Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny TAK

87 Wysokiej częstości oddechów Respirator musi informować obsługę o wysokiej częstości oddechów.

Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny TAK

88 Wysokiej objętości oddechowej Respirator musi informować obsługę o wysokiej objętości oddechowej.

Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny TAK

89 Niskiej objętości oddechowej Respirator musi informować obsługę o niskiej objętości oddechowej.

Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny TAK

90 Limit wysokiej objętości wdechowej

Respirator musi informować obsługę o osiągnięciu limitu wysokiej objętości wdechowej dla trybów o podwójnej kontroli, kompensacji oporów rurki intubacyjnej i innych zagrożonych dostarczeniem nadmiernej objętości oddechowej. Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny TAK

91 Wydzielony alarm zatkania gałęzi wydechowej układu pacjenta. Zamawiający wymaga, aby respirator posiadał alarm ułatwiający szybką diagnozę przyczyny okluzji układu oddechowego istotny dla bezpieczeństwa pacjenta TAK

92 Niskiej częstości oddechów lub bezdechu respirator musi informować obsługę o niskiej częstości oddechowej lub wystąpieniu bezdechu. Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny TAK

93 Pamięć alarmów z komentarzem Zamawiający wymaga, aby respirator wyposażony był w pamięć alarmów oraz rejestr zdarzeń technicznych TAK

XIII

#### INNE POŻĄDANE FUNKCJE I WYPOSAŻENIE

94 Aparat musi posiadać zabezpieczenie przed przypadkową zmianą parametrów wentylacji TAK

Opisać

95 Łatwy wybór elementów obsługi na ekranie poprzez dotyk. Zamawiający wymaga funkcji ułatwiającej obsługę respiratora. Funkcja dotyku powinna działać także gdy obsługa zakłada rękawiczki ochronne TAK

96 W przypadku zmiany trybu i parametrów wentylacji, respirator musi posiadać możliwość łatwego powrotu do poprzednich nastawień TAK

97 Po włączeniu aparatu, wymagana jest możliwość powrotu do nastawień ostatniego pacjenta. Zamawiający alternatywnie dopuszcza również możliwość zawieszenia wentylacji na dłuższy czas i pozostawienia respiratora w trybie gotowości „Stand by”. Respirator powinien przywrócić wszystkie parametry uprzednio stosowanej wentylacji, a także zachować nastawy alarmowe i zapisy w pamięci alarmów sprzed wyłączenia lub uaktywnienia trybu gotowości. TAK

98 Zamawiający wymaga wstępnego ustawienia parametrów wentylacji i alarmów na podstawie wagi pacjenta IBW TAK

99 Respirator musi posiadać test sprawdzający poprawność działania i szczelność układu oddechowego wykonywany automatycznie lub na żądanie użytkownika TAK

100 Wydechowy filtr przeciwbakteryjny (konstrukcja aparatu uniemożliwia użycie aparatu bez filtra), Zamawiający wymaga aby respirator zapewniał ochronę przeciwbakteryjną i zapobiegał zakażeniem personelu i krzyżowym pomiędzy pacjentami TAK

101 Kompletny układ oddechowy dla dorosłych jednorazowy dostosowany do HME TAK

20 sztuk na aparat

102 Nebulizator do podawania leków w formie el zolu przeznaczony do pracy z pacjentami zaintubowanymi i wentylovanymi nieinwazyjnie przez maskę. Aparat do stosowania u pacjentów podłączonych do respiratora a także u oddychających spontanicznie. Zamawiający wymaga, aby aparat wytwarzał cząstki o średniej wielkości MMAD poniżej 4 mikrometrów TAK

#### XIV POZOSTAŁE

103 Respirator stacjonarny na podstawie jezdnej, dwa koła z blokadą TAK

104 Aparat musi posiadać złącze do komunikacji z urządzeniami zewnętrznymi umożliwiające przesyłanie danych z respiratora TAK

105 Komunikacja, komunikaty ekranowe i opisy na przyciskach, naklejkach ostrzegawczych i informacyjnych w języku polskim, Polska instrukcja obsługi załączona do aparatu TAK

106 Wymagane aktualne (najnowsze) oprogramowanie respiratorów TAK

107 Końcówki przyłączeniowe w standardzie AGA TAK

108 Okres gwarancji min. 24 miesiące Podać

109 Przeglądy w okresie gwarancyjnym bezpłatne Tak

110 Instrukcja obsługi w języku polskim wraz z dostawą aparatury Tak

111 Pasporto techniczne i karta gwarancyjna wraz z dostawą aparatury Tak

112 Wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania napraw i przeglądów. Tak

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH GRANICZNYCH DOT. RESPIRATORA TRANSPORTOWEGO W ILOŚCI 2 SZT.

L.p. Parametr / warunek

Wymagania graniczne TAK/NIE Parametry oferowane (podać oferowane zakresy parametrów lub opisać funkcje aparatu)

#### I INFORMACJE O PRODUKCIE

1. Rok produkcji Fabrycznie nowy

2 Typ/model Podać

3 Producent Podać

4 Certyfikat, nr, data ważności Podać

5 - Przeznaczony do wentylacji dorosłych i dzieci od 10 kg masy ciała

- Autotest poprawności działania urządzenia wykonywany po każdym uruchomieniu respiratora

- minimum dwa tryby wentylacji: kontrolowany CMV i wspomagany SIMV

- Elektronicznie kontrolowany stosunek wdechu do wydechu uwzględniający zmianę częstotliwości oddechowej przez użytkownika

- możliwość wykonania przez pacjenta oddechu spontanicznego w dowolnym momencie cyklu wentylacji

- system elektroniczny zapobiegający wzbudzeniu alarmu wysokiego ciśnienia w przypadku chwilowego wzrostu ciśnienia w drogach oddechowych np. przy kaszlu pacjenta.

- Wyposażony w wbudowany manometr i zastawkę ciśnieniową bezpieczeństwa regulowaną płynnie w zakresie 20-60 mbar

- Wentylacja 100% -tlenem i mix tlenowy min. 60 %

- Niezależna regulacja objętości minutowej i częstotliwości oddechowej

- Regulacja objętości oddechowej w zakresie min. 5-20 l/min

- Regulacja częstotliwości oddechowej

w zakresie min. 8-40 oddechów/ min.

- moduł inhalacji o przepływie min 0-15 l / min realizowanej przy zasilaniu tlenem z butli jak i z gniazda AGA instalacji ściennej

- przyłącze przewodu tlenowego w respiratorze umożliwiające szybkie wypięcie, typ przyłącza - Walther

- Alarmy bezpieczeństwa - optyczne i dźwiękowe :

wysokiego ciśnienia wentylacji, niskiego ciśnienia, wentylacji/rozłączenia,

niskiego ciśnienia tlenu na przyłączy tlenowym, rozładowania baterii, alarm autotestu

- Zasilanie bateryjne – czas pracy baterii min. 1 rok ( podać )

- Bezpiecznik chroniący aparat przed wewnętrznymi spięciami .

- Temperatura pracy w minimalnym zakresie od: -10°C do + 40°C

Aksesoria:

- przewód pacjenta – silikonowy z możliwością szybkiej sterylizacji w autoklawie w temp. 134 #C – 1 kpl

- zawór pacjenta - z możliwością szybkiej sterylizacji w autoklawie w temp. 134 #C – 1 kpl

- Zastawka PEEP regulowana w zakresie min. 5-20 cm H2O Podać

#### II POZOSTAŁE

6 Możliwość mocowania do wózka transportowego TAK

7 Wymagany na wyposażeniu przewód do zasilania w O2 ze ściany lub butli min. 1,5 m długości.

TAK

8 Komunikacja, komunikaty i opisy na przyciskach, naklejkach ostrzegawczych i informacyjnych w języku

polskim, Polska instrukcja obsługi załączona do aparatu TAK

9 Okres gwarancji min. 24 miesiące Podać

10 Przeglądy w okresie gwarancyjnym bezpłatne Tak

11 Instrukcja obsługi w języku polskim wraz z dostawą aparatury Tak

12 Paszporty techniczne i karta gwarancyjna wraz z dostawą aparatury Tak

13 Wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania napraw i przeglądów. Tak  
ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH GRANICZNYCH DOT. ŁÓŻEK SZPITALNYCH WIELOFUNKCYJNYCH W ILOŚCI 7 SZT. Z DODATKOWYM WYPOSAŻENIEM

- Wagę najazdową

- Szafrkę przyłóżkową

- Materac przeciwoodleżynowy

L.p. Parametr / warunek

Wymóg Wartość oferowana

1 Łóżko szpitalne wielofunkcyjne

1 Urządzenie typ, model Podać

2 Producent/ Firma Podać

3 Kraj pochodzenia Podać

4 Rok produkcji

5 Oznakowanie CE Tak

Parametry techniczne

6 Łóżko wielofunkcyjne dla pacjentów OIT Tak, opisać

7 Zasilanie 230 V, 50 Hz z sygnalizacją włączenia do sieci w celu uniknięcia nieświadomego wyrwania kabla z gniazdka i uszkodzenia łóżka lub gniazdka. Tak

8 Wbudowany akumulator do zasilania podczas transportu ze wskaźnikiem stanu naładowania oraz

wskaźnikiem informującym o konieczności wymiany baterii Tak

9 Długość zewnętrzna łóżka – 2180mm (+/-50mm) z możliwością przedłużania leża o min. 29 cm Tak, Podać

10 Szerokość zewnętrzna łóżka – 950 mm (+/-50mm) Tak,

Podać

11 Leże łóżka 4 – sekcyjne o konstrukcji opartej na dwóch szczelnych kolumnach cylindrycznych Tak

12 Leże wypełnione odczepianymi poprzecznymi tworzywowymi lamelami ABS, z systemem zatraskiwania.

Lamele wyposażone w otwory wentylacyjne oraz system odprowadzania płynów pod łóżko. Lamele z tworzywa przeziernego dla promieni RTG. Tak

13 Szczyty odejmowane, tworzywowe lekkie stanowiące jedną zwartą bryłę bez dodatkowych rur lub innych elementów mocujących dokręcanych do szczytu. Szczyty łóżka z możliwością zablokowania przed przypadkowym wypadnięciem np. podczas transportu, odblokowywane za pomocą jednego przycisku Tak

14 Szczyt łóżka od strony głowy nie poruszający się wraz z leżem, będący zamocowany na stałe – rozwiązanie zabezpieczające przed niszczeniem ścian, paneli nadłóżkowych przy regulacji funkcji Trendelenburga, regulacji wysokości leża Tak

15 Szczyty łóżka z wyprofilowanymi uchwytami do prowadzenia łóżka umieszczone od góry oraz z boku szczytu. Tak

16 Barierki dzielone, tworzywowe poruszające się z segmentami leża będące zabezpieczeniem na całej długości łóżka to znaczy od szczytu głowy aż do szczytu nóg pacjenta leżącego oraz w pozycji siedzącej. Tak

17 Barierki boczne zwalniane za pomocą jednej ręki wyposażone w system spowalniający opadanie Tak

18 Barierki boczne z wyprofilowanymi uchwytami mogącymi służyć jako podparcie dla pacjenta podczas wstawania Tak

19 Barierki boczne ze zintegrowanymi uchwytami na worki urologiczne zapewniające dostęp niezależnie od położenia barierki bocznych Tak

20 Barierki boczne wyposażone w wbudowany podświetlany wskaźnik kątowy informujący o

- uzyskaniu kąta oparcia pleców 30 stopni

- trybie czuwania

- trybie gotowości do użycia Tak

21 sterowanie elektryczne łóżka przy pomocy:

Zintegrowanych przycisków w górnych barierkach bocznych łóżka od strony wewnętrznej dla pacjenta oraz zewnętrznej dla personelu (z obu stron), wyposażone w przycisk aktywujący sterowanie, Bariereki boczne i z wbudowanym elektrycznym systemem ułatwiającym wstawanie

Sterownika nożnego do sterowania wysokością leża oraz pozycji egzaminacyjnej, zabezpieczonego przed przypadkowym uruchomieniem,

- Centralny panel sterowania montowany na szczycie od strony nóg. Panel wyposażony w min. 3 pola odróżniające się kolorystycznie oraz kilkucentymetrowe piktogramy po kilka w każdym polu – rozwiązanie ułatwiające szybkie odnalezienie wybranej regulacji bez ryzyka przypadkowego wyboru funkcji.

Zgodnie z obowiązującymi normami Tak

22 Panel sterowniczy wyposażony w funkcję automatycznego zatrzymania oparcia pleców pod kątem 30 st. przy regulacji w dowolnym kierunku Tak

23 Panel sterowniczy wyposażony w przycisk dodatkowego podświetlenia nocnego Tak

24 Regulacja elektryczna wysokości leża, w zakresie 345 mm do 730 mm (+/- 50 mm) Tak

25 Regulacja elektryczna części plecowej w zakresie 75 ° +/- 5 ° Tak,

Podać

26 Regulacja elektryczna części nożnej w zakresie 39 ° +/- 5 ° Tak,

Podać

27 Regulacja elektryczna funkcji autokontur, sterowanie przy pomocy przycisków w barierkach bocznych i z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg Tak

28 Funkcja autoregresji o parametrze minimum 11 cm niwelująca ryzyko powstawania odleżyn Tak

29 Regulacja elektryczna pozycji Trendelenburga 20 ° (+/- 4 °) – sterowanie z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg Podać

30 Regulacja elektryczna pozycji anti-Trendelenburga 20 ° (+/- 4°) – sterowanie z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg. Podać

31 Regulacja elektryczna do pozycji krzesła kardiologicznego – sterowanie przy pomocy jednego oznaczonego odpowiednim piktogramem przycisku na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg Tak

32 Elektryczna funkcja CPR z każdej pozycji do reanimacji – sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg Tak

33 Elektryczna funkcja antyszokowa z każdej pozycji – sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg Tak

34 Elektryczna regulacja pozycji egzaminacyjnej – sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg Tak

35 Wyłączniki/blokady funkcji elektrycznych (na centralnym panelu sterowania) dla poszczególnych regulacji (selektywny wybór):

- regulacji wysokości

- regulacji części plecowej

- regulacji części nożnej

- sterowań nożnych

Kontrolki informujące o aktywnych, zablokowanych funkcjach łóżka Tak

36 Zabezpieczenie przed nieświadomym uruchomieniem funkcji poprzez konieczność wciśnięcia przycisku uruchamiającego dostępność funkcji – przycisk wyraźnie oznaczony na wszystkich sterownikach Tak

37 Odłączenie wszelkich regulacji po 180 sekundach nieużywania regulacji (konieczność świadomego ponownego uruchomienia regulacji) Tak

38 Charakterystyczny jeden przycisk bezpieczeństwa (nie blokada poszczególnych funkcji) powodujący natychmiastowe odłączenie wszystkich funkcji elektrycznych w przypadku wystąpienia zagrożenia dla pacjenta lub personelu również odcinający funkcje w przypadku braku podłączenia do sieci – pracy na akumulatorze. Tak

39 Mechaniczna funkcja CPR dostępna niezależnie od położenia barierek bocznych Tak  
40 Koła z systemem sterowania jazdy na wprost i z centralnym systemem hamulcowym. System obsługiwany dźwigniami od strony nóg pacjenta, zlokalizowanymi bezpośrednio przy kołach Tak  
41 Łóżko wyposażone w 5-te koło ułatwiające manewrowanie i przemieszczanie  
42 Alarm dźwiękowy niezabezpieczonego hamulca. Alarm uruchamia się po podłączeniu łóżka do sieci elektrycznej.  
43 Pojedyncze koła jezdne o średnicy min. 150 mm Tak  
44 Łóżko posiadające wysuwaną spod leża półkę np. do odkładania pościeli lub schowania centralnego panelu sterowniczego Tak  
45 Bezpieczne obciążenie robocze dla każdej pozycji leża i segmentów na poziomie minimum 250kg. Pozwalające na wszystkie możliwe regulacje przy tym obciążeniu bez narazenia bezpieczeństwa pacjenta i powstanie incydentu medycznego Tak  
46 System elektryczny kolumn i siłowników wyposażony w system przeciążenia. Informacja o przeciążeniu dźwiękowa Tak  
47 System elektryczny łóżka wyposażony w pamięć ostatnich 1000 funkcji, przeciążeń oraz błędów Tak  
48 Możliwość rozbudowy łóżka o zintegrowany system przekazujący zdalnie podstawowe parametry życiowe pacjenta np. do dyżurki, na tablet lub smartfona Tak  
Przedstawić rozwiązanie  
49 Możliwość wyboru kolorystyki łóżka z zaproponowanego wzornika przez Wykonawcę – min. 5 kolorów Tak  
50 wyposażenie:  
Barierki boczne dzielone zabezpieczające na całej długości opisane powyżej – do każdego łóżka  
materac z pianki poliuretanowej z pokryciem odpinanym na zamek błyskawiczny, nie przepuszczającym płynów infuzyjnych a przepuszczającym powietrze – do każdego łóżka  
listwy metalowe pod leżem do montowania dodatkowych worków do moczu, uchwytu na kaptcie itp. – do każdego łóżka  
Wieszak do kroplówek – do każdego łóżka  
Waga najazdowa opisana poniżej – 1szt. do wszystkich łóżek  
Szafka przyłóżkowa opisana poniżej – do każdego łóżka  
Materac przeciwoleżynowy opisany poniżej – do każdego łóżka Tak  
II Parametry techniczne wagi najazdowej Do wymiany  
51 Maksymalny udźwig: 500 kg Tak  
52 Działka odczytowa: 200 g Tak  
53 Działka legalizacyjna: 200 g Tak  
54 Klasa dokładności: III Tak  
55 Legalizacja Tak  
56 Temperatura pracy: 0° - +40 °C Tak  
57 Zakres tary: 500 kg Tak  
58 Wyświetlacz: LCD z podświetleniem Tak  
59 Zasilanie: 230V / 11V AC i 6×AA NiMH Tak  
60 Czas pracy na akumulatorach: ok. 30 godzin Tak  
61 Moduły ważące przystosowane do kół łóżkowych o średnicach od 100 do 200mm: 4 szt. Tak  
62 Podnośnik przystosowany do kół łóżkowych o średnicach od 100 do 200mm. Tak  
63 Wózek transportowy Tak  
III Parametry techniczne szafek  
64 Szafka dwustronna zapewniająca pełną funkcjonalność i dostęp do szuflad, drzwiczek kiedy będzie umieszczona z prawej lub lewej strony łóżka. Tak

65 Konstrukcja szafki kontenerowa wykonana ze stali lakierowanej, lub blachy ocynkowanej odpornej na działanie promieni UV oraz środków dezynfekcyjnych Tak

66 Szerokość całkowita: 500 mm ( + 20 mm ) Tak, podać rozmiary

67 Długość całkowita: 500 mm ( + 20 mm ) Tak, podać rozmiary

68 Wysokość całkowita: 850 mm (+20 mm) Tak, podać rozmiary

69 Błat szafki wykonany z wysokociśnieniowego tworzywa sztucznego odpornego na środki dezynfekcyjne i wysoką temperaturę. Błat górny i boczny z galeryjką chroniącą przedmioty przed upadkiem. Błat górny z dwoma uchwytami do przetaczania i prowadzenia szafki Tak

70 Szuflada górna wysuwana na prowadnicach. Drzwiczki dolne z mechanizmem samo domykającym. Tak

71 Czoło szuflady oraz drzwiczki wykonane z wysokociśnieniowego tworzywa odpornego na środki dezynfekcyjne oraz wysoką temperaturę. Szuflada i drzwiczki wyposażone w lakierowane uchwyty do otwierania Tak

72 Szafka przejezdna wyposażona w kółka na każdym z narożników. Tak

73 Koła szafki z indywidualną blokadą Tak

74 Szafka odporna na środki dezynfekcyjne Tak

IV Parametry techniczne materaca przeciwoleżynowego, ciśnieniowego

75 Materac wyposażony w system komór napełniających się i opróżniających się na przemian co trzecia – system 1/3. Materac przystosowany do stosowania w zakresie odległości 1-4stopnia Tak

76 Materac przystosowany dla pacjentów o wadze od 20 do 180 kg Tak

77 Niski poziom hałasu, spadek napędu silnika po uzyskaniu ustawionego poziomu ciśnienia Tak

78 Funkcja tłumienia drgań Tak

79 Alarm wizualny przy niskim ciśnieniu Tak

80 Komory ze specjalnymi otworami wentylującymi pacjenta i pozwalającymi wpływać na mikroklimat wokół pacjenta Tak

81 Stały 10 minutowy cykl pracy Tak

82 System przesuwania powietrza pomiędzy komorami (w celu szybszego napełniania) Tak

83 Przewody powietrzne wyposażone w szybkozłączki i zamknięcie transportowe Tak

84 Funkcja transportowa materaca Tak

85 Funkcja szybkiego spuszczenia powietrza CPR Tak

86 Materac wyposażony w min. 6 pasów mocujących materac do łóżka o różnej długości, zapinanych na zatrzaski, dodatkowe gumowe paski do stabilizacji nakładek na materac piankowy Tak

87 Pokrowiec rozciągliwy w dwóch kierunkach, redukujący działanie sił tarcia Tak

88 Materac wyposażony w pokrowiec oddychający i wodoodporny Tak

89 Wymiary materaca: 200 x 90 cm (+/-5 cm) Tak

90 Wysokość materaca min. 12,5 cm. Tak

V Pozostałe

91 Okres gwarancji min. 24 miesiące Podać

92 Koszt przeglądów w okresie gwarancyjnym bezpłatny Tak

93 Instrukcja obsługi w języku polskim wraz z dostawą aparatury Tak

94 Paszporty techniczne i karta gwarancyjna wraz z dostawą aparatury Tak

95 Wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania napraw i przeglądów. Tak

96 Częstotliwość przeglądów wymagana przez producenta zgodnie z instrukcją obsługi. Podać

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH GRANICZNYCH DOT. POMP INFUZYJNYCH STRZYKAWKOWYCH W ILOŚCI 28 SZT.**

L.p. Parametr / warunek  
Wymóg Wartość oferowana

I Pompa infuzyjna jednostrzykawkowa

z klawiaturą numeryczną [fabrycznie nowa, oznakowanie CE] TAK

1. 1 Producent Podać

2. 2 Model/typ Podać

3. 3 Rok produkcji Podać

4. Strzykawka mocowana od czoła pompy Tak

5. 4 Możliwość stosowania strzykawek o różnych pojemnościach [minimum] 5/6 ml, 10 ml, 20 ml, 30 ml, 50/60 ml Tak, podać

6. 5 Możliwość stosowania strzykawek różnych producentów krajowych i zagranicznych /minimum 5/ - podać nazwy producentów wykorzystywanych strzykawek Tak, podać

7. 6 Automatyczne rozpoznawanie strzykawek Tak

8. 7 Zakres szybkości dozowania [minimum]

co 0,1ml/h

0,1-2000 ml/h dla strzykawek 50/60 ml

0,1-1200 ml/h dla strzykawek 30/35 ml

0,1-1000 ml/h dla strzykawek 20 ml

0,1-600 ml/h dla strzykawek 10/12 ml

0,1-400 ml/h dla strzykawek 5/6 ml Tak, podać

9 Programowana szybkość podaży w jednostkach [minimum] ml/h, mg/h, µg/h, mg/kg/h, µg/kg/h, mg/kg/min, µg/kg/min Tak, podać

10 Dokładność szybkości dozowania +/-2% Tak

11 Dawka uderzeniowa tzw. „bolus”, dozowana

w dowolnym momencie wlewu Tak

12 Regulowana szybkość dozowania dawki uderzeniowej [minimum] do 2000 ml/h

co 0,1 dla strzykawek 50/60 ml Tak, podać

13 Programowane ciśnienie okluzji w zakresie [minimum] 300-900 mmHg co 75 mmHg Tak, podać

14 Możliwość podglądu lub zmiany parametrów

w trakcie infuzji Tak

15 Możliwość zablokowania przycisków klawiatury Tak, podać

16 Możliwość programowania nazwy oddziału Tak, podać

17 Wewnętrzna lista leków [minimum] 100 nazw wraz z parametrami infuzji z możliwością dopisywania leków przez użytkownika .

Oprogramowanie na komputer PC do obsługi pomp. Tak, podać

18 Możliwość zaprogramowania profili podaży powiązanych z nazwami określonego leku [minimum 12 profili] Tak, podać

19 Możliwość programowania prędkości, prędkości

i objętości, prędkości i czasu, objętości i czasu Tak

20 Funkcja Stand-By programowana Tak, podać

21 Funkcja KVO programowalna w zakresie [minimum] 0-5 ml/h co 0,1 ml/h Tak, podać

22 Historia infuzji [minimum] 1500 zdarzeń Tak, podać

23 System kontroli i sygnalizacji stanów zagrażających życiu pacjenta wizualny

i dźwiękowy. Podać listę alarmów. Tak, podać

24 Wszystkie komunikaty na wyświetlaczu

w języku polskim Tak

25 Uchwyt umożliwiający zamocowanie pompy m.in. do stojaka Tak

- 26 Zasilanie sieciowe 100-240 V, 50/60 Hz (zasilacz wewnętrzny) Tak
- 27 Klasa ochronności I, CF, odporność na defibrylację Tak
- 28 Zasilanie wewnętrzne akumulatorowe [minimum] 20h przy przepływie 5 ml/h i 4h przy przepływie 100 ml/h Tak, podać
- 29 Automatyczne ładowanie akumulatorów w momencie podłączenia aparatu do zasilania sieciowego Tak
- 30 Waga [max] 2,5 kg Tak, podać
- 31 Zaczep umożliwiający łączenie pomp po 2 – 1szt. Tak
- II Warunki gwarancji i serwisu
- 32 Okres gwarancji /minimum/ 24 miesiące od daty dostawy Tak, podać
- 33 Koszt serwisowania w okresie gwarancyjnym bezpłatny Tak
- 34 Czas podjęcia naprawy przez serwis max 48h od momentu zgłoszenia Tak, podać
- 35 Czas usunięcia zgłoszonych usterek i wykonania napraw licząc od chwili przyjęcia zgłoszenia /max/ 5 dni roboczych Tak, podać
- 36 Serwis na terenie Polski Tak, podać dane adresowe, tel, fax
- 37 Dostępność części zamiennych po ustaniu produkcji zaoferowanego modelu /minimum/ 10 lat Tak, podać
- ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH GRANICZNYCH DOT. POMP INFUZYJNYCH OBJĘTOŚCIOWYCH W ILOŚCI 14 SZT.**
- lp Wymagania Wymogi graniczne TAK/NIE Parametry oferowane (podać zakres lub opisać funkcje)
1. Pompa objętościowa
  2. Urządzenie typ, model Podać
  3. Producent/ Firma Podać
  4. Kraj pochodzenia Podać
  5. Rok produkcji
  6. Oznakowanie CE Tak
  7. Zasilanie 230 V AC, 50 Hz oraz 12 V DC TAK
  8. Ochrona przed porażeniem, klasa I, typ CF, odporność na defibrylację TAK
  9. Ochrona przed zalaniem; min IP22 TAK
  10. Mechanizm zabezpieczający przed swobodnym przepływem grawitacyjnym składający się z dwóch elementów – jeden w pompie i jeden na drenie TAK
  11. Możliwość odłączania detektora kropli TAK
  12. Możliwość wykrywania powietrza w drenie TAK
  13. Zakres szybkości dozowania 0.1 – 1200 ml/h TAK
  14. Zakres szybkości podaży Bolus-a 50 – 1200 ml/h TAK
  15. Bolus manualny i automatyczny (z zaprogramowaną dawką) TAK
  16. Możliwość zmiany dawki Bolus-a bez wstrzymywania infuzji, bezpośrednio przed jego podażą TAK
  17. Możliwość ustawiania parametrów podaży dawki indukcyjnej (wysycającej) przed każdą infuzją:
    - dawka
    - czas lub szybkość podaży TAK
  18. Programowanie parametrów infuzji w jednostkach:
    - ng, µg, mg, g

- mIU, IU, kIU,
  - na kg wagi ciała lub nie,
  - na min, godz. dobę.
  - jednostki molowe TAK
19. Klawiatura numeryczna do wprowadzania wartości parametrów infuzji
20. Możliwość wpisania do pompy min. 120 procedur dozowania leków złożonych min. z:
- nazwy leku,
  - rozcieńczenia leku,
  - szybkości dawkowania w wymaganych jednostkach,
  - całkowitej objętości (dawki) infuzji,
  - parametrów bolusa,
  - parametrów dawki indukcyjnej TAK
21. Możliwość stosowania oprogramowania komputerowego do tworzenia oraz przesyłania do pomp biblioteki leków TAK
22. Regulowany próg ciśnienia okluzji w zakresie min 75-900 mm Hg TAK
23. Wykrywana okluzja między pojemnikiem a pompą
24. Zmiana progu ciśnienia okluzji bez przerywania infuzji. TAK
25. Automatyczna funkcja antybolus po okluzji – zabezpieczenie przed podaniem niekontrolowanego bolusa po alarmie okluzji TAK
26. Alarmy:
- 5 min do końca podaży zaprogramowanej objętości
  - podana zaprogramowana objętość
  - przepływ za mały / za duży
  - powietrze w drenie
  - okluzja
  - 30 min do rozładowania akumulatora
  - akumulator rozładowany
  - zanik zasilania sieciowego
  - pompa uszkodzona TAK
27. Historia infuzji – możliwość zapamiętania min. 1500 zdarzeń TAK
28. Czas pracy z akumulatora min. 10 h przy infuzji 25 ml/h TAK
29. Mocowanie pompy do statywów oraz stacji dokujących TAK
30. Uchwyt do przenoszenia pompy nie wymagający odłączania przy mocowaniu pomp w stacjach dokujących. TAK
31. Pompa wyposażona w wbudowany uchwyt do przenoszenia TAK
32. Możliwość komunikacji pomp umieszczonych w stacjach dokujących poprzez sieć LAN z oprogramowaniem zewnętrznym, służącym do:
- podglądu przebiegu infuzji dla każdej pompy w formie graficznego wykresu (trendu),
  - podglądu parametrów infuzji dla każdej pompy,
  - prezentacji alarmów w pompach oraz wyświetlania ich przyczyny,
  - archiwizacji informacji o przeprowadzonych infuzjach.
- Oprogramowanie na komputer PC do obsługi pomp. TAK
33. Zasilanie pomp mocowanych poza stacją dokującą bezpośrednio z sieci energetycznej TAK
34. Napisy na wyświetlaczu w języku polskim TAK
35. Duży i czytelny wyświetlacz z możliwością wyświetlenia następujących informacji jednocześnie:

- Nazwa leku
  - Dawka
  - Szybkość infuzji
  - Stan naładowania akumulatora
  - Aktualne ciśnienie w drenie
  - Stan infuzji (w toku lub zatrzymana) TAK
  - 36. Zaczep umożliwiający łączenie pomp po 2 – 1szt. TAK
  - 37. Waga do 2.5 kg TAK
  - 38. Możliwość stosowania drenów do podaży:
    - leków standardowych, płynów infuzyjnych i żywienia pozajelitowego,
    - leków światłoczułych,
    - krwi i preparatów krwiopochodnych,
    - cytostatyków (zestawy nie zawierające DEHP oraz latexu) TAK
  - 39. Informacje dodatkowe
  - 40. Okres gwarancji min. 24 miesiące Podać
  - 41. Instrukcja obsługi w języku polskim wraz z dostawą Sprzętu Tak
  - 42. Paszporty techniczne i karta gwarancyjna wraz z dostawą Sprzętu Tak
  - 43. Wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania napraw i przeglądów. Tak
  - 44. Częstotliwość przeglądów wymagana przez producenta zgodnie z instrukcją obsługi. Podać
  - 45. Bezpłatne przeglądy w okresie gwarancyjnym. Podać
- ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH GRANICZNYCH DOT. STACJA DOKUJĄCA POMP INFUZYJNYCH W ILOŚCI 7 SZT.**
- L.p. Parametr / warunek
- Wymóg Wartość oferowana
- I Stacja dokująca
- 1 Urządzenie typ, model Podać
  - 2 Producent/ Firma Podać
  - 3 Kraj pochodzenia Podać
  - 4 Rok produkcji
  - 5 Oznakowanie CE Tak
- Parametry
- 6 Możliwość mocowania do 6 pomp Medima Tak
  - 7 Waga stacji poniżej 4,3 kg Tak
  - 8 Obudowa stacji wykonana z tworzywa typu ABS Tak
  - 9 Mocowanie stacji do pionowych rur, kolumn lub stabilnego stojaka Tak
  - 10 Zasilanie 230 V AC 50Hz Tak
  - 11 System zatraskowy szybkiego mocowania pomp w stacji dokującej – bez konieczności demontażu elementów pompy Tak
  - 12 Możliwość szybkiego wyjęcia ze stacji każdej (dowolnej) pompy Tak
  - 13 Zasilanie pomp ze stacji dokującej – automatyczne przyłączenie zasilania po włożeniu pompy Tak
  - 14 Stacja wyposażona w sygnalizację świetlną, alarmową Tak
  - 15 Stacja posiadająca uchwyt do swobodnego przenoszenia Tak
- II Informacje dodatkowe
- 16 Okres gwarancji min. 24 miesiące Podać

17 Instrukcja obsługi w języku polskim wraz z dostawą Sprzętu Tak  
18 Paszporty techniczne i karta gwarancyjna wraz z dostawą Sprzętu Tak  
19 Wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania napraw i przeglądów. Tak  
20 Częstotliwość przeglądów wymagana przez producenta zgodnie z instrukcją obsługi. Podać  
21 Bezpłatne przeglądy w okresie gwarancyjnym. Podać  
ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH GRANICZNYCH DOT. SSAKÓW ELEKTRYCZNYCH W ILOŚCI 2 SZT.  
L.p. Parametr / warunek  
Wymóg Wartość oferowana  
I Ssak elektryczny  
1 Urządzenie typ, model Podać  
2 Producent/ Firma Podać  
3 Kraj pochodzenia Podać  
4 Rok produkcji  
5 Oznakowanie CE Tak  
II Parametry techniczne ssaka elektrycznego  
6 Wydajność ssania Min 30 l/min  
Max 33 l/min  
7 Maksymalne podciśnienie Nie mniejsze niż 90 kPa  
8 Przystosowanie do pracy ciągłej Praca poniżej 37 dB  
9 Pompa tłokowa niskoobrotowa , obroty poniżej 50obr./min  
10 Butle do sterylizacji w temperaturze do 134°C, z polisulfonianu, przezroczyste – 2 szt. Tak, podać temperaturę  
11 Pojemność butli Max 2 ltr  
12 Wskaźnik podciśnienia w postaci manometru w kPa i mmHg Tak, podać  
13 Precyzyjny, membranowy regulator podciśnienia Tak, podać  
14 Wielostopniowe zabezpieczenie przed przelaniem ssaka –zbiornik zabezpieczający 0,2-0,3l oraz zabezpieczenie przed przepełnieniem butli w postaci zaworu zabezpieczającego Tak, podać  
15 Panel sterujący na wysokości rąk z przyciskami sensorowymi Tak, podać  
16 Zabezpieczenie przed zakażeniem przez stosowanie filtrów bakteryjnych Tak  
17 Pedał nożny lub wyłącznik nożny zintegrowany z podstawą jezdną Tak  
18 Możliwość stosowania wkładów jednorazowych do butli Tak  
19 Podstawa jezdna na czterech kółkach z blokadami Tak  
20 Waga ssaka Max 16 kg  
III Dodatkowe  
21 Zasilanie 230 V, AC, 50/60 Hz Tak  
22 Dreny do odsysania silikonowe, łączniki drenów Tak  
23 Paszporty techniczne i karta gwarancyjna wraz z dostawą Sprzętu Tak  
24 Wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania napraw i przeglądów. Tak  
25 Częstotliwość przeglądów wymagana przez producenta zgodnie z instrukcją obsługi. Podać  
26 Bezpłatne przeglądy w okresie gwarancyjnym. Podać  
ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH GRANICZNYCH DOT. SSAKÓW PRÓŻNIOWYCH W ILOŚCI 7 SZT.

L.p. Parametr / warunek

Wymóg Wartość oferowana

I Ssak próżniowy

1 Urządzenie typ, model Podać

2 Producent/ Firma Podać

3 Kraj pochodzenia Podać

4 Rok produkcji

5 Oznakowanie CE Tak

II Parametry techniczne ssaka próżniowego

6 Maksymalne podciśnienie 0 do – 0,1 MPa

7 Płynna regulacja podciśnienia za pomocą pokrętła Tak,

8 Przepływ w zakresach 50l/m +/- 5% Tak, podać

9 Pojemnik bezpieczeństwa 250 ml z uchwytem naszywnym Tak, podać

10 Wskaźnik podciśnienia w postaci manometru Tak, podać

11 Pojemnik zbiorczy jednolitrowy autoklawowalny w temperaturze do 134°C z polisulfonianu Tak, podać

12 Możliwość stosowania wkładów jednorazowych do butli Tak, podać

13 Zabezpieczenie przed zakażeniem przez stosowanie filtrów bakteryjnych Tak

14 Łatwość zamontowania wszystkich elementów na szynie Tak

15 Możliwość stosowania wkładów jednorazowych do butli Tak

16 Komplet węży silikonowych: wąż łączący regulator z pojemnikiem bezpieczeństwa, wąż pomiędzy

pojemnikiem zbiorczym a pacjentem oraz z łącznikiem do cewników; do każdego ssaka Tak

17 Zastosowanie do systemu próżniowego centralnego Tak

III Informacje dodatkowe

18 Ssak z uchwytem naszywnym, drenem zbrojonym do próżni i wtykiem AGA Tak

19 Pojemnik zbiorczy i pojemnik bezpieczeństwa z uchwytem naszywnym Tak

20 Okres gwarancji min. 24 miesiące Podać

21 Instrukcja obsługi w języku polskim wraz z dostawą Sprzętu Tak

22 Paszporty techniczne i karta gwarancyjna wraz z dostawą Sprzętu Tak

23 Wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania napraw i przeglądów. Tak

24 Bezpłatne przeglądy w okresie gwarancji Tak

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH GRANICZNYCH DOT. WOREK

SAMOROZPRĘŻALNY (RESUSCYTATOR) DO WENTYLACJI PACJENTA W ILOŚCI 8 SZT.

L.p. Parametr / warunek

Wymóg Wartość oferowana

I Resuscytator Ambu

1 Urządzenie typ, model Podać

2 Producent/ Firma Podać

3 Kraj pochodzenia Podać

4 Rok produkcji

5 Oznakowanie CE Tak

II Parametry techniczne reuscytatora

6 Fabrycznie nowe Tak

7 Resuscytator silikonowy dla dorosłych o masie ciała powyżej 30 kg Tak

8 Całkowita objętość worka min 1500 ml Tak

9 Objętość oddechowa min 500 ml  
Tak

10 Aparat wielorazowego użytku Tak

11 Objętość rezerwuaru tlenu min 2500ml Tak, podać

12 Możliwość wielokrotnej sterylizacji w autoklawie w temperaturze 134°C (z wyjątkiem worka rezerwuarowego) Tak, podać

13 Maska oddechowa dla dorosłych komplet rozmiarów. Tak

14 Złącze wydechowe (do podłączenia zaworu PEEP) – min 20 mm .Stożkowata wtyczka 30 mm zgodnie z ISO 5356 na rozdzielniku/adAPTERZE zastawki PEEP Tak, podać

III Informacje dodatkowe

15 Okres gwarancji min. 24 miesiące Podać

16 Instrukcja obsługi w języku polskim wraz z dostawą sprzętu Tak

17 Paszporty techniczne i karta gwarancyjna wraz z dostawą sprzętu Tak

18 Wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania napraw. Tak

19 Bezpłatne przeglądy w okresie gwarancji Tak

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH GRANICZNYCH DOT. LARYNGOSKOPÓW KLASYCZNYCH W ILOŚCI 3 SZT.

L.p. Parametr / warunek

Wymóg Wartość oferowana

I Laryngoskop klasyczny Macintosh

1 Urządzenie typ, model Podać

2 Producent/ Firma Podać

3 Kraj pochodzenia Podać

4 Rok produkcji

5 Oznakowanie CE Tak

II Parametry techniczne laryngoskopu

6 Laryngoskop Macintosh w zestawie z czterema łyżkami 2,3,4,5 Tak, podać rozmiary

7 Laryngoskop wykonany ze stali nierdzewnej Tak

8 Na wyposażeniu łyżki z dającą się regulować końcówką z regulowanym kątem nachylenia podczas intubacji do podnoszenia nagłośni, dając jasny obraz strun głosowych w rozmiarze 2,3,4 Tak

9 Łyżki wykonane ze stali nierdzewnej o wysokiej trwałości Tak

10 Kompatybilność z łyżkami światłowodowymi typu McINTOSH oraz McCOY Tak

11 Oświetlenie Tak

12 Poziom jasności powyżej 3000lux Tak

13 Możliwość sterylizacji w temperaturze do 134°C i w roztworach sterylizacyjnych Tak

14 Kompatybilne z łyżkami jednorazowymi Tak

III Informacje dodatkowe

15 Okres gwarancji min. 24 miesiące Podać

16 Karta gwarancyjna wraz z dostawą Tak

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH GRANICZNYCH DOT. WÓZKA DO TRANSPORTU CHORYCH W ILOŚCI 1 SZT.

L.p. Parametr / warunek

Wymóg Wartość oferowana

I Wózek do transportu chorych

- 1 Urządzenie typ, model Podać
  - 2 Producent/ Firma Podać
  - 3 Kraj pochodzenia Podać
  - 4 Rok produkcji
  - 5 Oznakowanie CE Tak
  - II Parametry techniczne wózka do transportu chorych
  - 6 Wymiary zewnętrzne 2050 x 755 mm (+/- 20 mm) TAK podać
  - 7 Wymiary leża 1920 x 650 mm (+/- 20 mm) TAK podać
  - 8 Regulacja wysokości nożna hydrauliczna
  - 585 - 905 mm (+/- 20 mm) dźwigniami umieszczonymi z obu stron wózka TAK podać
  - 9 Regulacja przechyłów wzdłużnych nożna hydrauliczna min. +/- 12 ° dźwigniami umieszczonymi z obu stron wózka TAK podać
  - 10 System blokady centralnej i kierunkowej. Dźwignie hamulca umieszczone na czterech narożnikach wózka. Dźwignie posiadające wyraźne oznaczenia kolorystyczne informujące o odblokowanych lub zablokowanych kołach TAK
  - 11 Wózek wyposażony dodatkowo w piąte koło kierunkowe blokowane do jazdy na wprost dźwigniami znajdującymi się z czterech stron wózka TAK
  - 12 Bezpieczne obciążenie w każdej pozycji min 230 kg TAK podać
  - 13 Konstrukcja ze stali gwarantującej długotrwałość i bezawaryjność. Konstrukcja wózka oparta na szczelnych kolumnach cylindrycznych TAK
  - 14 Współpraca z ramieniem C na całej długości wózka, oraz w pozycji siedzącej pacjenta TAK
  - 15 Współpraca z kasetą RTG na całej długości leża oraz w pozycji siedzącej pacjenta. Prowadnica kasety pod leżem wózka TAK
  - 16 Składane bariery boczne z tworzywowymi nakładkami . Trzystopniowe zabezpieczenie opuszczania barier bocznych jako zabezpieczenie przed ich przypadkowym opuszczeniem. Opuszczanie barier bocznych do poziomu materaca. Bariery boczne nie powodują zwiększenia szerokości wózka w żadnym położeniu TAK
  - 17 Szczyt od strony głowy i nóg umożliwiający wygody transport wózka składany pod leże wózka z mechanizmem samoblokującym do transportu. Szczyt wyposażony w tworzywowe nakładki TAK
  - 18 Listwy i krążki odboje w narożnikach wózka. Elementy odbojowe stanowią obrys wózka TAK
  - 19 Tworzywowa obudowa podwozia z wyprofilowanym pojemnikiem np. na butle z tlenem czy też osobiste rzeczy pacjenta TAK
  - 20 Wieszak do kroplówki teleskopowy składany na ramę leża TAK
  - 21 Materac w tkaninie nieprzemakalnej oddychającej o grubości min 60mm. Zabezpieczenie przed przemieszczaniem się materaca za pomocą tworzywowych zatrząsków TAK
  - 22 Półka umożliwiająca transport aparatury medycznej montowana od strony nóg pacjenta TAK
  - III Informacje dodatkowe
  - 23 Okres gwarancji min. 24 miesiące Podać
  - 24 Instrukcja obsługi w języku polskim wraz z dostawą Sprzętu Tak
  - 25 Paszporty techniczne i karta gwarancyjna wraz z dostawą Sprzętu Tak
  - 26 Wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania napraw i przeglądów. Tak
  - 27 Bezpłatne przeglądy w okresie gwarancji Tak
- ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH GRANICZNYCH DOT. WÓZKA ANESTEZJOLOGICZNY W ILOŚCI 1 SZT.**
- | L.p. Parametr / warunek   | Wymóg | Wartość oferowana |
|---------------------------|-------|-------------------|
| I Wózek anestezjologiczny |       |                   |

- 1 Urządzenie typ, model Podać
- 2 Producent/ Firma Podać
- 3 Kraj pochodzenia Podać
- 4 Rok produkcji
- 5 Oznakowanie CE Tak
- II Parametry techniczne wózka
- 6 Szkielet wózka, blat górny i czoła szuflad wykonane z materiału charakteryzującego się wysoką wytrzymałością i trwałością: np. tworzywa BAYDUR. Szkielet w formie odlewu bez miejsc łączenia i składania  
TAK
- 7 Konstrukcja wózka wyposażona w centralny system zamknięcia wszystkich szuflad – zamykany na klucz.  
TAK
- 8 Wymiary zewnętrzne wózka:
  - Wysokość : 90 cm, +/-5 cm
  - Głębokość : 72 cm, +/-5 cm
  - Szerokość: 83cm, +/-5cmTAK, Podać
- 9 Wózek wyposażony w pięć szuflad
  - 2 o wysokości 150 mm
  - 3 o wysokości 100 mmSzuflady wykonane w formie odlewu bez miejsc łączenia i składania gwarantujące łatwe utrzymanie w czystości. Szuflady oraz szuflada boczna zamykane centralnie TAK
- 10 Czoła szuflad z przezroczystymi pojemnikami z możliwością umieszczenia opisu identyfikującego zawartość szuflady  
Pojemniki szuflad jednoczęściowe - odlane w formie bez elementów łączenia, bez miejsc narażonych na kumulację brudu i ognisk infekcji  
TAK
- 11 Układ jezdny wysoce mobilny: 4 koła jezdne w tym 2 z blokadą, o średnicy min. 65mm. z elastycznym, niebrudzącym podłóg bieżnikiem rozmieszczone w równych odległościach od siebie (kwadracie) zwiększające zwrotność wózka lub system z piątym centralnie umiejscowionym kołem  
TAK
- 12 Wyposażenie podstawowe wózka :
  - blat zabezpieczony przed zsuwaniem się przedmiotów,
  - uchwyt do przetaczania,
  - pojemnik do zużytych igieł,
  - otwieracz ampułek,
  - pojemnik na cewniki,
  - pojemnik na butelki,
  - dwie przezroczyste odchylane kieszenie
  - wysuwaną spod blatu półkę do pisania,
  - półkę na żel,
  - uchwyt na butlę z tlenem,
  - zintegrowane dwie boczne szuflady wysuwane spod blatu: jedna z wkładem ze stali nierdzewnej, druga na leki natychmiastowego użycia –ratujące życie z przezroczystą ścianką pozwalające na ich identyfikację
  - nadstawkę z min 11 uchylnymi tworzywowymi pojemnikami
  - uchwyt na min 3 pudełka rękawic montowany do konstrukcji nadstawkiWyposażenie nie powoduje zwiększenia gabarytów wózka

TAK

13 Możliwość wyboru kolorystyki szuflad TAK

III Informacje dodatkowe

14 Okres gwarancji min. 24 miesiące Podać

15 Instrukcja obsługi w języku polskim wraz z dostawą Sprzętu Tak

16 Paszporty techniczne i karta gwarancyjna wraz z dostawą Sprzętu Tak

17 Wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania napraw i przeglądów. Tak

18 Bezpłatne przeglądy w okresie gwarancji Tak

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH GRANICZNYCH DOT. VIDEO-LARYNGOSKOPU Z WYŚWIETLACZEM W ILOŚCI 1 SZT.

L.p. Parametr / warunek

Wymóg Wartość oferowana

I Video-laryngoskop

1 Urządzenie typ, model Podać

2 Producent/ Firma Podać

3 Kraj pochodzenia Podać

4 Rok produkcji

5 Oznakowanie CE Tak

II Parametry techniczne

6 Wielorazowa rękojeść z zamontowanym na stałe wyświetlaczem obrazu:

Kąt widzenia min.160° Tak

7 Wyposażony w wyświetlacz typu OLED, Przekątna min 2,4 cala Tak

8 Częstotliwość odświeżania obrazu min. 30 klatek na sekundę Tak

9 Proporcja obrazu wideo 4x3 Tak

10 Rozdzielczość obrazu min 320x240 pixeli Tak

11 Zasilanie bateryjne lub akumulatorowe Tak

12 Czas pracy min 90 minut Tak

13 Możliwość podłączenia do monitora zewnętrznego za pomocą portu video typu RCA Tak

14 Balans bieli automatyczny Tak

15 Funkcja wyłączenia urządzenia ręczna i automatyczna Tak

III Jednorazowe wymienne łyżki intubacyjne bez kanału roboczego(10 szt):

16 Jednorazowa łyżka intubacyjna Długość min 17 cm

Tak

17 Jednorazowa łyżka intubacyjna Szerokość (przy ustach) max 26 mm Tak

18 Źródło światła

LED Tak

19 Procesor obrazu

Chip Typu CMOS, rozdzielczość min VGA Tak

IV Jednorazowe wymienne łyżki intubacyjne z kanałem roboczym (10 szt):

21 Wyposażone w kanał roboczy

Kanał roboczy Tak

22 Jednorazowa łyżka intubacyjna

Długość min 17 cm

Tak

23 Jednorazowa łyżka intubacyjna  
Szerokość (przy ustach) max 29 mm Tak  
24 Źródło światła  
LED Tak  
25 Procesor obrazu  
Chip Typu CMOS, rozdzielczość min VGA Tak  
V Informacje dodatkowe  
26 Okres gwarancji min. 24 miesiące Podać  
27 Instrukcja obsługi w języku polskim wraz z dostawą aparatury Tak  
28 Paszporty techniczne i karta gwarancyjna wraz z dostawą aparatury Tak  
**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH GRANICZNYCH DOT. PRZENOŚNEGO  
BRONCHOFIBEROSKOPU INTUBACYJNEGO  
W ILOŚCI 1 SZT**  
L.p. Parametr / warunek  
Wymóg Wartość oferowana  
I Endoskop przenośny (bronchofiberoskop)  
1 Urządzenie typ, model Podać  
2 Producent/ Firma Podać  
3 Kraj pochodzenia Podać  
4 Rok produkcji Podać  
5 Oznakowanie CE Tak  
II Parametry techniczne  
6 Średnica kanału roboczego – min 1,8 mm Tak  
7 Średnica zewnętrzna wziernika – max 4,2 mm Tak  
8 Kąt obserwacji – min 95° Tak  
9 Głębina ostrości 3-50 mm Tak  
10 Wychylenia końcówki góra/dół: min 160/130 stopni Tak  
11 Długość robocza min 600 mm Tak  
12 Zamontowane na stałe, autoklawowalne przyłącze ssaka Tak  
13 Zawór ssący wielorazowy, autoklawowalny Tak  
14 Źródło światła bateryjne, przenośne podłączane do rękojeści endoskopu Tak  
15 Możliwość podłączenia do stacjonarnego źródła światła halogenowego o mocy 150W lub ksenonowego o mocy 100W lub 300W za pomocą odłączanego światłowodu Tak  
16 Możliwość podłączenia do przenośnego, transformatorowego źródła światła. Tak  
17 Komplet szczotek i adapterów do czyszczenia bronchoskopu Tak  
18 Manometryczny tester szczelności endoskopu Tak  
19 Możliwość mycia i dezynfekcji bronchoskopu w środkach chemicznych różnych producentów (min 5) Tak  
Podać  
20 Możliwość sterylizacji gazowej ETO Tak  
21 W zestawie:  
- przenośne źródło światła typu LED  
- kleszcze biopsyjne owalne o średnicy 1,0mm, długość 120cm Tak  
III Informacje dodatkowe  
22 Okres gwarancji min. 24 miesiące Podać  
23 Instrukcja obsługi w języku polskim wraz z dostawą aparatury Tak

- 24 Paszporty techniczne i karta gwarancyjna wraz z dostawą aparatury Tak  
25 Wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania napraw i przeglądów. Tak  
26 Częstotliwość przeglądów wymagana przez producenta zgodnie z instrukcją obsługi. Podać  
27 Koszt przeglądu po okresie gwarancyjnym. Podać

### II.1.3) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	33100000	
<b>Dodatkowe przedmioty</b>	33157400	
	33192120	
	33194110	
	33192300	
	33171000	

## Sekcja IV: Procedura

### IV.1) Rodzaj procedury (podano w pierwotnym ogłoszeniu)

- Otwarta
- Ograniczona
- Ograniczona przyspieszona
- Negocjacyjna
- Negocjacyjna przyspieszona
- Dialog konkurencyjny
- Negocjacyjna z uprzednim ogłoszeniem
- Negocjacyjna bez uprzedniego ogłoszenia
- Negocjacyjna z publikacją ogłoszenia o zamówieniu
- Negocjacyjna bez publikacji ogłoszenia o zamówieniu
- Udzielenie zamówienia bez uprzedniej publikacji ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej

### IV.2) Informacje administracyjne

#### IV.2.1) Numer referencyjny: (podano w pierwotnym ogłoszeniu)

[PN/23/2014](#)

#### IV.2.2) Dane referencyjne ogłoszenia w przypadku ogłoszeń przesłanych drogą elektroniczną:

Pierwotne ogłoszenie przesłane przez

- eNotices
- TED eSender

Login: [ENOTICES\\_malgonia](#)

Dane referencyjne ogłoszenia: [2014-150022](#) rok i numer dokumentu

#### IV.2.3) Ogłoszenie, którego dotyczy niniejsza publikacja:

Numer ogłoszenia w Dz.U.: [2014/S 220-388687](#) z dnia: [14/11/2014](#) (dd/mm/rrrr)

#### IV.2.4) Data wysłania pierwotnego ogłoszenia:

[12/11/2014](#) (dd/mm/rrrr)

## Sekcja VI: Informacje uzupełniające

### VI.1) Ogłoszenie dotyczy:

- Procedury niepełnej
- Sprostowania
- Informacji dodatkowych

### VI.2) Informacje na temat niepełnej procedury udzielenia zamówienia:

- Postępowanie o udzielenie zamówienia zostało przerwane
- Postępowanie o udzielenie zamówienia uznano za nieskuteczne
- Zamówienia nie udzielono
- Zamówienie może być przedmiotem ponownej publikacji

### VI.3) Informacje do poprawienia lub dodania :

#### VI.3.1)

- Zmiana oryginalnej informacji podanej przez instytucję zamawiającą
- Publikacja w witrynie TED niezgodna z oryginalną informacją, przekazaną przez instytucję zamawiającą
- Oba przypadki

#### VI.3.2)

- W ogłoszeniu pierwotnym
- W odpowiedniej dokumentacji przetargowej  
(więcej informacji w odpowiedniej dokumentacji przetargowej)
- W obu przypadkach  
(więcej informacji w odpowiedniej dokumentacji przetargowej)

#### VI.3.3) Tekst, który należy poprawić w pierwotnym ogłoszeniu

Miejsce, w którym znajduje się  
zmieniany tekst:

II.1.5) Krótki opis zamówienia lub  
zakupu

Zamiast:

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW  
TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH  
GRANICZNYCH DOT.  
KARDIOMONITORÓW  
MODUŁOWYCH W ILOŚCI 7 SZT.  
Monitory wyposażone dodatkowo w  
moduły  
- moduł do pomiaru parametrów  
hemodynamicznych metodą  
termodylucji – 1szt.  
- moduł do pomiaru parametrów  
hemodynamicznych metodą ICG  
bioimpedancji – 2 szt.  
L.p. Opis Parametry oferowane  
(podać)  
1. Producent Podać  
2. Nazwa-model/typ Podać  
3. Kraj pochodzenia Podać  
lp. Opis parametru, funkcji Wymogi  
graniczne Podać parametry  
oferowane  
I. Wymagania ogólne monitora  
funkcji życiowych

Powinno być:

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW  
TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH  
GRANICZNYCH DOT.  
KARDIOMONITORÓW  
MODUŁOWYCH W ILOŚCI 7 SZT.  
Monitory wyposażone dodatkowo w  
moduły  
- moduł do pomiaru parametrów  
hemodynamicznych metodą  
termodylucji – 1szt.  
- moduł do pomiaru parametrów  
hemodynamicznych metodą ICG  
bioimpedancji – 2 szt.  
L.p. Opis Parametry oferowane  
(podać)  
1. Producent Podać  
2. Nazwa-model/typ Podać  
3. Kraj pochodzenia Podać  
lp. Opis parametru, funkcji Wymogi  
graniczne Podać parametry  
oferowane  
I. Wymagania ogólne monitora  
funkcji życiowych

1. Modułowa konstrukcja monitora. Wszystkie mierzone parametry dostępne w postaci jedno lub wieloparametrowych wymiennych modułów odłączanych od jednostki centralnej monitora. Jednostka centralna zintegrowana w jednej obudowie z monitorem. Prostota wymiany modułów. Przenoszenie modułów pomiędzy monitorami w czasie pracy, z automatyczną rekonfiguracją ustawień monitora. Możliwość rozbudowy monitora o dodatkowe funkcje dostępne w postaci wymiennych modułów. Pomiar wszystkich wymaganych parametrów na każdym stanowisku TAK

2. Przenoszenie danych pacjenta bezpośrednio w module pomiarowym z podglądem podstawowych parametrów w trakcie transportu/przenieszenia pacjenta na umieszczonym na module pomiarowym dodatkowym ekranie LCD TAK

3. Przenośny moduł pomiarowy wyposażony w ekran LCD TFT TAK

II. Ekran

4. Ekran kolorowy, pojedynczy, zintegrowany z obudową monitora, aktywna matryca TFT. Przekątna ekranu min. 17" TAK

5. Jednoczesna prezentacja min. 12 różnych krzywych dynamicznych na ekranie, TAK

6. Rozdzielczość ekranu min. 1280x1024 TAK

III. Obsługa

7. Komunikacja z użytkownikiem w języku polskim TAK

8. Komunikacja z użytkownikiem poprzez klawisze skrótów , i pokrętło TAK

9. Automatyczna rekonfiguracja ustawień ekranu monitora w zależności od podłączonych akcesoriów pomiarowych. TAK

IV. Zasilanie

1. Modułowa konstrukcja monitora. Wszystkie mierzone parametry dostępne w postaci jedno lub wieloparametrowych wymiennych modułów odłączanych od jednostki centralnej monitora. Jednostka centralna zintegrowana w jednej obudowie z monitorem. Prostota wymiany modułów. Przenoszenie modułów pomiędzy monitorami w czasie pracy, z automatyczną rekonfiguracją ustawień monitora. Możliwość rozbudowy monitora o dodatkowe funkcje dostępne w postaci wymiennych modułów. Pomiar wszystkich wymaganych parametrów na każdym stanowisku TAK

2. Przenoszenie danych pacjenta bezpośrednio w module pomiarowym z podglądem podstawowych parametrów w trakcie transportu/przenieszenia pacjenta na umieszczonym na module pomiarowym dodatkowym ekranie LCD TAK

3. Przenośny moduł pomiarowy wyposażony w ekran LCD TFT TAK

II. Ekran

4. Ekran kolorowy, pojedynczy, zintegrowany z obudową monitora, aktywna matryca TFT. Przekątna ekranu min. 17" TAK

5. Jednoczesna prezentacja min. 12 różnych krzywych dynamicznych na ekranie, TAK

6. Rozdzielczość ekranu min. 1280x1024 TAK

III. Obsługa

7. Komunikacja z użytkownikiem w języku polskim TAK

8. Komunikacja z użytkownikiem poprzez klawisze skrótów , i pokrętło TAK

9. Automatyczna rekonfiguracja ustawień ekranu monitora w zależności od podłączonych akcesoriów pomiarowych. TAK

IV. Zasilanie

10. Monitory zasilane elektrycznie 230 VAC/50 Hz TAK	10. Monitory zasilane elektrycznie 230 VAC/50 Hz TAK
11. Zasilanie awaryjne z wbudowanego akumulatora na min. 120 minut pracy TAK	11. Zasilanie awaryjne z wbudowanego akumulatora na min. 120 minut pracy TAK
12. Chłodzenie monitora konwekcyjne (bez użycia wentylatorów) TAK	12. Chłodzenie monitora konwekcyjne (bez użycia wentylatorów) TAK
V. Praca w sieci	V. Praca w sieci
13. Monitor pracujący w sieci przewodowej LAN. TAK	13. Monitor pracujący w sieci przewodowej LAN. TAK
14. Możliwość rozbudowy o drukarkę laserową TAK	14. Możliwość rozbudowy o drukarkę laserową TAK
VI. Alarmy	VI. Alarmy
15. Wszystkie mierzone parametry, alarmy i nastawy dla różnych kategorii wiekowych TAK	15. Wszystkie mierzone parametry, alarmy i nastawy dla różnych kategorii wiekowych TAK
16. Alarmy min. 3 stopniowe (wizualne i akustyczne), rozróżnialne kolorem oraz tonem, wszystkich mierzonych parametrów z możliwością ustawiania granicy alarmów przez użytkownika. TAK	16. Alarmy min. 3 stopniowe (wizualne i akustyczne), rozróżnialne kolorem oraz tonem, wszystkich mierzonych parametrów z możliwością ustawiania granicy alarmów przez użytkownika. TAK
17. Historia alarmów – zapamiętywanie 128 grup odcinków krzywych dynamicznych związanych z sytuacjami alarmowymi TAK	17. Historia alarmów – zapamiętywanie 128 grup odcinków krzywych dynamicznych związanych z sytuacjami alarmowymi TAK
VII. Zapamiętywanie danych	VII. Zapamiętywanie danych
18. Pamięć i prezentacja trendów tabelarycznych i graficznych mierzonych parametrów min. 168 godziny TAK	18. Pamięć i prezentacja trendów tabelarycznych i graficznych mierzonych parametrów min. 168 godziny TAK
VIII. Mierzone parametry.	VIII. Mierzone parametry.
19. EKG w każdym monitorze	19. EKG w każdym monitorze
- Możliwość ciągłej rejestracji i równoczesowej prezentacji na ekranie monitora 7 lub 12 odprowadzeń EKG (I, II, III, aVL, aVR, aVF, V1 do V6)	- Możliwość ciągłej rejestracji i równoczesowej prezentacji na ekranie monitora 7 lub 12 odprowadzeń EKG (I, II, III, aVL, aVR, aVF, V1 do V6)
- Pomiar częstości pracy serca w zakresie: min. 10-350 ud/min.	- Pomiar częstości pracy serca w zakresie: min. 10-350 ud/min.
- Na wyposażeniu kabel EKG 3 i 5 odprowadzeniowy TAK	- Na wyposażeniu kabel EKG 3 i 5 odprowadzeniowy TAK
20. Analiza odcinka ST w każdym monitorze	20. Analiza odcinka ST w każdym monitorze
Analiza odchylenia odcinka ST. Możliwość prezentacji analizy ST w czasie rzeczywistym. TAK	Analiza odchylenia odcinka ST. Możliwość prezentacji analizy ST w czasie rzeczywistym. TAK
21. Analiza arytmii w każdym monitorze	21. Analiza arytmii w każdym monitorze

<p>Rozpoznawanie min. 8 rodzajów zaburzeń. TAK</p> <p>22. Oddech w każdym monitorze Pomiar oddechu metodą impedancyjną. Prezentacja krzywej oddechowej i ilości oddechów na minutę. Zakres pomiarowy częstości oddechów min.: 0-150 odd./min. Pomiar bezdechu w zakresie min. 10 – 60 sekund. TAK</p> <p>23. Nieinwazyjny pomiar ciśnienia krwi w każdym monitorze Nieinwazyjny pomiar ciśnienia tętniczego metodą oscylometryczną. Pomiar automatyczny, co określony czas, regulowany w zakresie min. 1 – 720 minut z możliwością dodatkowych pomiarów ręcznych. Pomiar ręczny i pomiar ciągły. Prezentacja wartości: skurczowej, rozkurczowej oraz średniej - alarmy dla każdej wartości. Min. zakres pomiarowy: 0 – 300 mmHg Akcesoria na każdy monitor: - wężyk standardowy (dla dzieci i dorosłych) łączący mankiety z monitorem x 1 szt. - mankiety do pomiaru NIBP, wielorazowy z możliwością sterylizacji dla dorosłych, 2 szt. w różnych rozmiarach TAK</p> <p>24. Pomiaru saturacji w każdym monitorze Pomiar z wykluczeniem artefaktów ruchowych. Zakres pomiarowy SpO2: 0 – 100% Min. zakres pomiarowy pulsu: 10 – 300 ud./min. Akcesoria każdy monitor: - adapter łączący czujnik pomiarowy z monitorem x 1 szt. - czujnik do pomiaru SpO2 typu klips na palec x 1 szt. TAK</p> <p>25. Pomiaru temperatury w każdym monitorze Pomiar temperatury obwodowej (powierzchniowej) i centralnej (wewnętrznej).</p>	<p>Rozpoznawanie min. 8 rodzajów zaburzeń. TAK</p> <p>22. Oddech w każdym monitorze Pomiar oddechu metodą impedancyjną. Prezentacja krzywej oddechowej i ilości oddechów na minutę. Zakres pomiarowy częstości oddechów min.: 0-150 odd./min. Pomiar bezdechu w zakresie min. 10 – 60 sekund. TAK</p> <p>23. Nieinwazyjny pomiar ciśnienia krwi w każdym monitorze Nieinwazyjny pomiar ciśnienia tętniczego metodą oscylometryczną. Pomiar automatyczny, co określony czas, regulowany w zakresie min. 1 – 720 minut z możliwością dodatkowych pomiarów ręcznych. Pomiar ręczny i pomiar ciągły. Prezentacja wartości: skurczowej, rozkurczowej oraz średniej - alarmy dla każdej wartości. Min. zakres pomiarowy: 0 – 300 mmHg Akcesoria na każdy monitor: - wężyk standardowy (dla dzieci i dorosłych) łączący mankiety z monitorem x 1 szt. - mankiety do pomiaru NIBP, wielorazowy z możliwością sterylizacji dla dorosłych, 2 szt. w różnych rozmiarach TAK</p> <p>24. Pomiaru saturacji w każdym monitorze Pomiar z wykluczeniem artefaktów ruchowych. Zakres pomiarowy SpO2: 0 – 100% Min. zakres pomiarowy pulsu: 10 – 300 ud./min. Akcesoria każdy monitor: - adapter łączący czujnik pomiarowy z monitorem x 1 szt. - czujnik do pomiaru SpO2 typu klips na palec x 1 szt. TAK</p> <p>25. Pomiaru temperatury w każdym monitorze Pomiar temperatury obwodowej (powierzchniowej) i centralnej (wewnętrznej).</p>
---	---

Jednoczesne wyświetlanie 2 wartości temp. T1 i T2, oraz różnicy temperatur.

Min. zakres pomiarowy: 0 – 45 stopni.

Akcesoria na każdy monitor:

- czujnik do pomiaru temp.

powierzchniowej x 1 szt.

- czujnik do pomiaru temp.

wewnętrznej x1 szt. TAK

26. Pomiar inwazyjnego ciśnienia krwi

Pomiar w min. 2 kanałach.

Pomiar ciśnienia: -20 do +350

mmHg.

Prezentacja krzywych dynamicznych i odczytów cyfrowych ciśnienia na ekranie monitora TAK

27. Pomiar kapnografii - EtCo2

(strumień boczny )

Pomiar dla pacjentów

zaintubowanych i

niezaintubowanych. Pomiar w

strumieniu bocznym. Prezentacja

cyfrowa. Prezentacja krzywej

kapnograficznej. TAK

28. Pomiar ciśnienia

śródczaszkowego – urządzenie z

jednym zestawem pomiarowym TAK

29. Kardiomonitor wyposażony w

jeden moduł do pomiaru parametrów

hemodynamicznych metodą

termodylucji

TAK

30. Kardiomonitor wyposażony w

dwa moduły do pomiaru parametrów

hemodynamicznych metodą ICG

bioimpedancji TAK

IX POZOSTAŁE

31 Monitory wolnostojące lub

mocowane na listwę TAK

32 Monitory pracujące z centralą za

pomocą sieci LAN TAK

33 Monitory posiadają ochronę przed

impulsem defibrylacji TAK

34 Komunikacja, komunikaty w

języku polskim, Polska instrukcja

obsługi załączona do urządzeń TAK

35 Instrukcja obsługi w języku

polskim (dostawa z aparatem) TAK

Jednoczesne wyświetlanie 2 wartości temp. T1 i T2, oraz różnicy temperatur.

Min. zakres pomiarowy: 0 – 45 stopni.

Akcesoria na każdy monitor:

- czujnik do pomiaru temp.

powierzchniowej x 1 szt.

- czujnik do pomiaru temp.

wewnętrznej x1 szt. TAK

26. Pomiar inwazyjnego ciśnienia krwi

Pomiar w min. 2 kanałach.

Pomiar ciśnienia: -20 do +350

mmHg.

Prezentacja krzywych dynamicznych i odczytów cyfrowych ciśnienia na ekranie monitora TAK

27. Pomiar kapnografii - EtCo2

(strumień boczny )

Pomiar dla pacjentów

zaintubowanych i

niezaintubowanych. Pomiar w

strumieniu bocznym. Prezentacja

cyfrowa. Prezentacja krzywej

kapnograficznej. TAK

28. Pomiar ciśnienia

śródczaszkowego – urządzenie z

jednym zestawem pomiarowym TAK

29. Kardiomonitor wyposażony w

jeden moduł do pomiaru parametrów

hemodynamicznych metodą

termodylucji

TAK

30. Kardiomonitor wyposażony w

dwa moduły do pomiaru parametrów

hemodynamicznych metodą ICG

bioimpedancji TAK

IX POZOSTAŁE

31 Monitory wolnostojące lub

mocowane na listwę TAK

32 Monitory pracujące z centralą za

pomocą sieci LAN TAK

33 Monitory posiadają ochronę przed

impulsem defibrylacji TAK

34 Komunikacja, komunikaty w

języku polskim, Polska instrukcja

obsługi załączona do urządzeń TAK

35 Instrukcja obsługi w języku

polskim (dostawa z aparatem) TAK

36 Materiały informacyjne na temat oferowanego respiratora TAK	36 Materiały informacyjne na temat oferowanego kardiomonitora TAK
37 Gwarancja na sprzęt min 24 miesiące TAK	37 Gwarancja na sprzęt min 24 miesiące TAK
38 Przeglądy w okresie gwarancyjnym bezpłatne TAK	38 Przeglądy w okresie gwarancyjnym bezpłatne TAK
ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH GRANICZNYCH DOT. CENTRALA MONITOROWANIA W ILOŚCI 1 SZT.	ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH GRANICZNYCH DOT. CENTRALA MONITOROWANIA W ILOŚCI 1 SZT.
L.p. Opis Parametry oferowane (podać)	L.p. Opis Parametry oferowane (podać)
1. Producent Podać	1. Producent Podać
2. Nazwa-model/typ Podać	2. Nazwa-model/typ Podać
3. Kraj pochodzenia Podać	3. Kraj pochodzenia Podać
Lp. Opis parametru, funkcji Wymogi graniczne Podać parametry oferowane	Lp. Opis parametru, funkcji Wymogi graniczne Podać parametry oferowane
IX. Wymagania ogólne	IX. Wymagania ogólne
4 Kolorowy ekran LCD TFT o przekątnej min 19" TAK	4 Kolorowy ekran LCD TFT o przekątnej min 19" TAK
5 Podgląd wszystkich parametrów i przebiegów falowych z monitorów przyłóżkowych TAK	5 Podgląd wszystkich parametrów i przebiegów falowych z monitorów przyłóżkowych TAK
6 Centrala sprzętowo i programowo przystosowana do nadzorowania min. 12 monitorów przyłóżkowych TAK	6 Centrala sprzętowo i programowo przystosowana do nadzorowania min. 12 monitorów przyłóżkowych TAK
7 Alarmy 3-stopniowe (wizualne i akustyczne) z poszczególnych łóżek, z identyfikacją alarmującego łóżka TAK	7 Alarmy 3-stopniowe (wizualne i akustyczne) z poszczególnych łóżek, z identyfikacją alarmującego łóżka TAK
8 Rozdzielczość ekranu min. 1024x768 TAK	8 Rozdzielczość ekranu min. 1024x768 TAK
9 Wpisywanie danych demograficznych pacjenta w centrali i w monitorach TAK	9 Wpisywanie danych demograficznych pacjenta w centrali i w monitorach TAK
10 Możliwość rozbudowy systemu o telemetryczne monitorowanie pacjentów (odbiornik sygnałów dołączany do centrali i nadajniki noszone przez pacjentów) TAK	10 Możliwość rozbudowy systemu o telemetryczne monitorowanie pacjentów (odbiornik sygnałów dołączany do centrali i nadajniki noszone przez pacjentów) TAK
11 Funkcja "holterowska": do wyboru podgląd 24 48, 72, 96 godziny pamięci ciągłego zapisu kilku monitorowanych przebiegów falowych (EKG+inne) ; z możliwością wglądu w dowolny fragment TAK	11 Funkcja "holterowska": do wyboru podgląd 24 48, 72, 96 godziny pamięci ciągłego zapisu kilku monitorowanych przebiegów falowych (EKG+inne) ; z możliwością wglądu w dowolny fragment TAK

12 Trendy od 12, 24, 48,72, 96, 120, 144, 168, 192, 216, 240 godzinne do wyboru z parametrami HR, PR, SpO2, TEMP, RESP, DIA, SYS, MEAN i CO2 jeśli są monitorowane TAK	12 Trendy od 12, 24, 48,72, 96, 120, 144, 168, 192, 216, 240 godzinne do wyboru z parametrami HR, PR, SpO2, TEMP, RESP, DIA, SYS, MEAN i CO2 jeśli są monitorowane TAK
13 Trendy tabelaryczne i graficzne wszystkich mierzonych parametrów co najmniej 169-godz. TAK	13 Trendy tabelaryczne i graficzne wszystkich mierzonych parametrów co najmniej 169-godz. TAK
14 Zapis 12 odprowadzeń EKG jeśli są monitorowane TAK	14 Zapis 12 odprowadzeń EKG jeśli są monitorowane TAK
15 Pamięć stanów krytycznych (alarmów i arytmii i innych zdarzeń, z zapisem odcinków monitorowanych krzywych dynamicznych i wartości liczbowych) - minimalna liczba zdarzeń: 1000 dla każdego pacjenta TAK	15 Pamięć stanów krytycznych (alarmów i arytmii i innych zdarzeń, z zapisem odcinków monitorowanych krzywych dynamicznych i wartości liczbowych) - minimalna liczba zdarzeń: 1000 dla każdego pacjenta TAK
X. Obsługa	X. Obsługa
16 Komunikacja z użytkownikiem w języku polskim TAK	16 Komunikacja z użytkownikiem w języku polskim TAK
17 Komunikacja z użytkownikiem poprzez myszkę i klawiaturę – myszka i klawiatura w zestawie TAK	17 Komunikacja z użytkownikiem poprzez myszkę i klawiaturę – myszka i klawiatura w zestawie TAK
XI. Zasilanie	XI. Zasilanie
18 Monitory zasilane elektrycznie 230 VAC/50 Hz TAK	18 Monitory zasilane elektrycznie 230 VAC/50 Hz TAK
19 Podtrzymanie zasilania elektrycznego każdego stanowiska monitorowania centralnego (UPS) min 30 min. TAK	19 Podtrzymanie zasilania elektrycznego każdego stanowiska monitorowania centralnego (UPS) min 30 min. TAK
XII. Praca w sieci	XII. Praca w sieci
20 System pracujący w sieci przewodowej LAN oraz w sieci bezprzewodowej Ethernet - WiFi TAK	20 System pracujący w sieci przewodowej LAN oraz w sieci bezprzewodowej Ethernet - WiFi TAK
21 Drukowanie na drukarce podłączonej do sieci monitorowania TAK	21 Drukowanie na drukarce podłączonej do sieci monitorowania TAK
22 Drukarka format A4 TAK	22 Drukarka format A4 TAK
23 System umożliwiający połączenie z siecią Internet. TAK	23 System umożliwiający połączenie z siecią Internet. TAK
24 Możliwość automatycznego wykonywania kopii zapasowych danych pacjenta. TAK	24 Możliwość automatycznego wykonywania kopii zapasowych danych pacjenta. TAK
25 Instrukcja obsługi w języku polskim TAK	25 Instrukcja obsługi w języku polskim TAK
Pozostałe	Pozostałe
26 Okres gwarancji min. 24 miesiące Podać	26 Okres gwarancji min. 24 miesiące Podać
27 Koszt przeglądów w okresie gwarancyjnym bezpłatny Tak	27 Koszt przeglądów w okresie gwarancyjnym bezpłatny Tak

28 Instrukcja obsługi w języku polskim wraz z dostawą aparatury Tak	28 Instrukcja obsługi w języku polskim wraz z dostawą aparatury Tak
29 Paszporty techniczne i karta gwarancyjna wraz z dostawą aparatury Tak	29 Paszporty techniczne i karta gwarancyjna wraz z dostawą aparatury Tak
30 Wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania napraw i przeglądów. Tak	30 Wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania napraw i przeglądów. Tak
31 Częstotliwość przeglądów wymagana przez producenta zgodnie z instrukcją obsługi. Podać ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH GRANICZNYCH DOT. RESPIRATORA W ILOŚCI 6 SZT.	31 Częstotliwość przeglądów wymagana przez producenta zgodnie z instrukcją obsługi. Podać ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH GRANICZNYCH DOT. RESPIRATORA W ILOŚCI 6 SZT.
L.p. Parametr / warunek Wymagania graniczne TAK/NIE Parametry oferowane (podać oferowane zakresy parametrów lub opisać funkcje aparatu)	L.p. Parametr / warunek Wymagania graniczne TAK/NIE Parametry oferowane (podać oferowane zakresy parametrów lub opisać funkcje aparatu)
I INFORMACJE O PRODUKCIE	I INFORMACJE O PRODUKCIE
1 Rok produkcji Fabrycznie nowy lub po demonstracyjny	1 Rok produkcji Fabrycznie nowy lub po demonstracyjny
2 Typ/model Podać	2 Typ/model Podać
3 Producent Podać	3 Producent Podać
4 Certyfikat, nr, data ważności Podać	4 Certyfikat, nr, data ważności Podać
II PRZEZNACZENIE RESPIRATORA	II PRZEZNACZENIE RESPIRATORA
5 Respirator do terapii niewydolności oddechowej różnego pochodzenia do stosowania w warunkach intensywnej terapii Respirator przeznaczony do zastosowania na Oddziale Intensywnej Terapii dla pacjentów z niewydolnością oddechową różnego pochodzenia TAK	5 Respirator do terapii niewydolności oddechowej różnego pochodzenia do stosowania w warunkach intensywnej terapii Respirator przeznaczony do zastosowania na Oddziale Intensywnej Terapii dla pacjentów z niewydolnością oddechową różnego pochodzenia TAK
6 Respiratory dla dorosłych i dzieci powyżej 3,5 TAK	6 Respiratory dla dorosłych i dzieci powyżej 3,5 TAK
III ZASILANIE RESPIRATORA	III ZASILANIE RESPIRATORA
7 Zasilanie powietrzem z centralnego źródła sprężonego gazu 2,5 do 6,0 bar Wymagany zakres 2,5 do 6,0 bar uwzględnia typowe ciśnienie powietrza centralnego 5 bar z marginesem wynikającym z poboru gazów i cyklu	7 Zasilanie powietrzem z centralnego źródła sprężonego gazu 2,5 do 6,0 bar Wymagany zakres 2,5 do 6,0 bar uwzględnia typowe ciśnienie powietrza centralnego 5 bar z marginesem wynikającym z poboru gazów i cyklu

pracy sprężarek TAK	pracy sprężarek TAK
2,5 do 6,0 bar	2,5 do 6,0 bar
8 Zasilanie w tlen z centralnego źródła sprężonego gazu 2,5 do 6,0 bar Wymagany zakres uwzględnia typowe	8 Zasilanie w tlen z centralnego źródła sprężonego gazu 2,5 do 6,0 bar Wymagany zakres uwzględnia typowe
ciśnienie tlenu centralnego 5 bar z marginesem wynikającym z poboru gazów i stanu napełnienia butli TAK	ciśnienie tlenu centralnego 5 bar z marginesem wynikającym z poboru gazów i stanu napełnienia butli TAK
2,5 do 6,0 bar	2,5 do 6,0 bar
9 Możliwość prowadzenia wentylacji awaryjnie przy zasilaniu jednym gazem, powietrzem lub tlenem. Automatyczne przełączenie respiratora na dostępny gaz	9 Możliwość prowadzenia wentylacji awaryjnie przy zasilaniu jednym gazem, powietrzem lub tlenem. Automatyczne przełączenie respiratora na dostępny gaz
Respirator musi podtrzymać prace w przypadku awarii	Respirator musi podtrzymać prace w przypadku awarii
jednego z zasilających gazów. Wymagany komunikat o braku zasilania tlenem lub powietrzem TAK	jednego z zasilających gazów. Wymagany komunikat o braku zasilania tlenem lub powietrzem TAK
10 Zasilanie AC 230 VAC 50 Hz +5%/-10% Respirator musi być przystosowany do standardowego zasilania	10 Zasilanie AC 230 VAC 50 Hz +5%/-10% Respirator musi być przystosowany do standardowego zasilania
sieciowego w Polsce i być odpornym na wahania zasilania sieciowego co najmniej w wymaganych granicach TAK	sieciowego w Polsce i być odpornym na wahania zasilania sieciowego co najmniej w wymaganych granicach TAK
11 Awaryjne zasilanie ze zintegrowanego akumulatora na minimum 0,5 godziny pracy. Respirator musi	11 Awaryjne zasilanie ze zintegrowanego akumulatora na minimum 0,5 godziny pracy. Respirator musi
podtrzymać wentylację w przypadku awarii zasilania sieciowego. Minimalny czas konieczny do zabezpieczenia	podtrzymać wentylację w przypadku awarii zasilania sieciowego. Minimalny czas konieczny do zabezpieczenia
alternatywnej wentylacji to 30 minut. Podtrzymanie nie musi zapewniać pracy kompresora TAK	alternatywnej wentylacji to 30 minut. Podtrzymanie nie musi zapewniać pracy kompresora TAK
IV TRYBY WENTYLACJI	IV TRYBY WENTYLACJI
12 Wentylacja wspomagana/kontrolowana	12 Wentylacja wspomagana/kontrolowana
CMV/ Assist – IPPV	CMV/ Assist – IPPV
Typowy tryb wentylacji dla pacjentów bez napędu oddechowego lub z bardzo słabym napędem oddechowym.	Typowy tryb wentylacji dla pacjentów bez napędu oddechowego lub z bardzo słabym napędem oddechowym.
Dostępny we wszystkich respiratorach. TAK	Dostępny we wszystkich respiratorach. TAK
13 Zsynchronizowana przerywana wentylacja obowiązkowa SIMV	13 Zsynchronizowana przerywana wentylacja obowiązkowa SIMV
Typowy tryb wentylacji dla pacjentów ze	Typowy tryb wentylacji dla pacjentów ze

zmiennym napędem oddechowym będących w stanie zabezpieczyć część spontanicznej wentylacji minutowej.  
Wymagana możliwość wyboru oddechu co najmniej wymuszonego VCV, PCV i spontanicznego PSV. Dostępny we wszystkich respiratorach. TAK  
14 Wentylacja SPONTANICZNA Typowy tryb wentylacji dla pacjentów z dobrym napędem oddechowym mogących wyzwalać respirator i oddychać spontanicznie z częściowym wspomaganie oddechu Dostępny we wszystkich respiratorach. TAK  
15 Dodatkowo ciśnienie końcowo-wydechowe/ Ciągłe dodatnie ciśnienie w drogach oddechowych PEEP/CPAP  
Typowy tryb wentylacji dla pacjentów z dobrym napędem oddechowym wymagających zwiększonej pojemności końcowo- wydechowej. Dostępny we wszystkich respiratorach. TAK  
16 Wentylacja na dwóch poziomach ciśnienia typu BiPAP, Bi-Level, DuoPAP, APRV  
Typowy tryb wentylacji w respiratorach wysokiej klasy nowej generacji z aktywnym zaworem oddechowym dla pacjentów z dobrym napędem oddechowym mogących wyzwalać respirator i oddychać spontanicznie z częściowym wspomaganie oddechu na dwóch poziomach dodatniego ciśnienia. Dostępny we wszystkich respiratorach wysokiej klasy pod różnymi nazwami. Zamawiający wymaga, aby respirator rozpoznawał spontaniczną aktywność pacjenta na obu poziomach ciśnienia, zliczał oddechy pacjenta i mierzył ich objętości.  
TAK  
17 Wentylacja nieinwazyjna NIV Zamawiający wymaga, aby dostarczone respiratory umożliwiały

zmiennym napędem oddechowym będących w stanie zabezpieczyć część spontanicznej wentylacji minutowej.  
Wymagana możliwość wyboru oddechu co najmniej wymuszonego VCV, PCV i spontanicznego PSV. Dostępny we wszystkich respiratorach. TAK  
14 Wentylacja SPONTANICZNA Typowy tryb wentylacji dla pacjentów z dobrym napędem oddechowym mogących wyzwalać respirator i oddychać spontanicznie z częściowym wspomaganie oddechu Dostępny we wszystkich respiratorach. TAK  
15 Dodatkowo ciśnienie końcowo-wydechowe/ Ciągłe dodatnie ciśnienie w drogach oddechowych PEEP/CPAP  
Typowy tryb wentylacji dla pacjentów z dobrym napędem oddechowym wymagających zwiększonej pojemności końcowo- wydechowej. Dostępny we wszystkich respiratorach. TAK  
16 Wentylacja na dwóch poziomach ciśnienia typu BiPAP, Bi-Level, DuoPAP, APRV  
Typowy tryb wentylacji w respiratorach wysokiej klasy nowej generacji z aktywnym zaworem oddechowym dla pacjentów z dobrym napędem oddechowym mogących wyzwalać respirator i oddychać spontanicznie z częściowym wspomaganie oddechu na dwóch poziomach dodatniego ciśnienia. Dostępny we wszystkich respiratorach wysokiej klasy pod różnymi nazwami. Zamawiający wymaga, aby respirator rozpoznawał spontaniczną aktywność pacjenta na obu poziomach ciśnienia, zliczał oddechy pacjenta i mierzył ich objętości.  
TAK  
17 Wentylacja nieinwazyjna NIV Zamawiający wymaga, aby dostarczone respiratory umożliwiały

<p>wentylację za pomocą maski, hełmów i innych nieinwazyjnych akcesoriów do wentylacji. Wymaga się aby respirator był dostosowany do pracy z układami do nieinwazyjnej wentylacji, które charakteryzują się zmiennym przeciekiem. Wymagany jest wydzielony przycisk uruchamiający wentylację nieinwazyjną i jasna sygnalizacja pracy respiratora w tym trybie TAK</p> <p>18 Wentylacja bezdechu z możliwością ustawienia parametrów oddechowych i wyboru rodzaju oddechu wymuszonego. Respirator musi posiadać automatycznie uruchamiana wentylację zastępczą w przypadku braku aktywności pacjenta w trybie wentylacji spontanicznej. Konieczna możliwość wyboru oddechu VCV lub PCV Zamawiający wymaga funkcji umożliwiającej lepszy dobór wentylacji zabezpieczającej przy bezdechu do patologii oddechowej pacjenta TAK</p> <p>19 Wdech manualny Respirator musi być wyposażony w przycisk umożliwiający na żądanie oddanie przez lekarza mechanicznego oddechu o ustalonych parametrach. TAK</p> <p>V RODZAJE ODDECHU WYMUSZONEGO</p> <p>20 Oddech kontrolowany objętością VCV Respirator musi posiadać wymuszony oddech kontrolowany objętością. Kryterium przełączenia na fazę wydechową jest oddanie nastawionej objętości lub osiągnięcie limitu alarmowego nastawionego przez lekarza TAK</p> <p>21 Oddech kontrolowany ciśnieniem PCV</p>	<p>wentylację za pomocą maski, hełmów i innych nieinwazyjnych akcesoriów do wentylacji. Wymaga się aby respirator był dostosowany do pracy z układami do nieinwazyjnej wentylacji, które charakteryzują się zmiennym przeciekiem. Wymagany jest wydzielony przycisk uruchamiający wentylację nieinwazyjną i jasna sygnalizacja pracy respiratora w tym trybie TAK</p> <p>18 Wentylacja bezdechu z możliwością ustawienia parametrów oddechowych i wyboru rodzaju oddechu wymuszonego. Respirator musi posiadać automatycznie uruchamiana wentylację zastępczą w przypadku braku aktywności pacjenta w trybie wentylacji spontanicznej. Konieczna możliwość wyboru oddechu VCV lub PCV Zamawiający wymaga funkcji umożliwiającej lepszy dobór wentylacji zabezpieczającej przy bezdechu do patologii oddechowej pacjenta TAK</p> <p>19 Wdech manualny Respirator musi być wyposażony w przycisk umożliwiający na żądanie oddanie przez lekarza mechanicznego oddechu o ustalonych parametrach. TAK</p> <p>V RODZAJE ODDECHU WYMUSZONEGO</p> <p>20 Oddech kontrolowany objętością VCV Respirator musi posiadać wymuszony oddech kontrolowany objętością. Kryterium przełączenia na fazę wydechową jest oddanie nastawionej objętości lub osiągnięcie limitu alarmowego nastawionego przez lekarza TAK</p> <p>21 Oddech kontrolowany ciśnieniem PCV</p>
--	--

Respirator musi posiadać wymuszony oddech kontrolowany ciśnieniem. Respirator ma utrzymać nastawione ciśnienie wdechowe przez czas wdechu. Kryterium przełączenia na fazę wydechową jest osiągnięcie czasu wdechu lub limitu alarmowego nastawionego przez lekarza TAK  
22 Oddech kontrolowany ciśnieniem z docelową objętością typu PRVC, AutoFlow, APV, VC+  
Zamawiający wymaga, aby respirator był wyposażony w oddechy wymuszone o podwójnej kontroli – ciśnieniowo kontrolowane z docelową objętością. Respirator może zmieniać zgodnie z algorytmem ciśnienie wdechowe w celu zapewnienia docelowej objętości oddechowej. Wymagane są zabezpieczenia nadmiernej objętości wdechowej i alarm ograniczający ciśnienia wdechowe. TAK

#### VI RODZAJE ODDECHU SPONTANICZNEGO

23 Oddech spontaniczny wspomagany ciśnieniem PSV/ASB  
Zamawiający wymaga, aby respirator był wyposażony w oddechy spontaniczne wspomagane ciśnieniem.  
Oddechy muszą być wyzwalane przez pacjenta i przełączane na fazę wydechową z kryterium przepływowego (spadek przepływu wdechowego do ustalonej wartości procentowej przepływu szczytowego) TAK  
24 Oddech spontaniczny wspomagany objętością VSV.  
Respirator musi zmieniać automatycznie poziom ciśnienia wdechowego wspomagającego oddechy spontaniczne w zależności od wysiłku pacjenta tak, aby przywrócić docelową spontaniczną objętość oddechową TAK

Respirator musi posiadać wymuszony oddech kontrolowany ciśnieniem. Respirator ma utrzymać nastawione ciśnienie wdechowe przez czas wdechu. Kryterium przełączenia na fazę wydechową jest osiągnięcie czasu wdechu lub limitu alarmowego nastawionego przez lekarza TAK  
22 Oddech kontrolowany ciśnieniem z docelową objętością typu PRVC, AutoFlow, APV, VC+  
Zamawiający wymaga, aby respirator był wyposażony w oddechy wymuszone o podwójnej kontroli – ciśnieniowo kontrolowane z docelową objętością. Respirator może zmieniać zgodnie z algorytmem ciśnienie wdechowe w celu zapewnienia docelowej objętości oddechowej. Wymagane są zabezpieczenia nadmiernej objętości wdechowej i alarm ograniczający ciśnienia wdechowe. TAK

#### VI RODZAJE ODDECHU SPONTANICZNEGO

23 Oddech spontaniczny wspomagany ciśnieniem PSV/ASB  
Zamawiający wymaga, aby respirator był wyposażony w oddechy spontaniczne wspomagane ciśnieniem.  
Oddechy muszą być wyzwalane przez pacjenta i przełączane na fazę wydechową z kryterium przepływowego (spadek przepływu wdechowego do ustalonej wartości procentowej przepływu szczytowego) TAK  
24 Oddech spontaniczny wspomagany objętością VSV.  
Respirator musi zmieniać automatycznie poziom ciśnienia wdechowego wspomagającego oddechy spontaniczne w zależności od wysiłku pacjenta tak, aby przywrócić docelową spontaniczną objętość oddechową TAK

VII INNE RODZAJE  
WSPOMAGANIA ODDECHU  
SPONTANICZNEGO  
25 Oddech spontaniczny  
wspomagany proporcjonalnie typu  
PPS, PAV zgodny z algorytmem  
Younesa lub  
NAVA wspomaganie wysiłku  
oddechowego na podstawie detekcji  
elektrycznej aktywności nerwu  
przeponowego  
Zamawiający wymaga wyposażenia  
respiratora w najnowsze tryby  
oddechowe wspomagające  
synchronicznie  
pracę przepony wentylowanego  
pacjenta, zmieniające aparat we  
„wzmacniacz oddechu” TAK  
26 Automatyczna kompensacja  
oporu przepływu rurki dotchawiczej  
lub el zolu mijnej typu ATC, TC, TRC  
Zamawiający wymaga, aby  
respiratory wyposażone były w tryb  
eliminujący wpływ rurki dotchawiczej  
na pracę  
oddechową pacjenta umożliwiającą  
przeprowadzenie kontrolowanych  
prób samodzielnego oddychania  
pacjenta  
(SBT). Automatyczna kompensacja  
rurki intubacyjnej jako tryb  
wymagający szybkiej reakcji  
respiratora i  
ciągłej zmiany ciśnienia  
wspomagania w zależności od  
przepływu gazów przez rurkę jest  
charakterystycznym  
sposobem wspomaganie oddechu  
spontanicznego pacjenta dla  
wysokiej klasy respiratorów z szybką  
pneumatyką TAK  
VIII PARAMETRY REGULOWANE  
27 Częstość oddechów.  
Respirator musi posiadać zakres  
regulacji częstości oddechów  
umożliwiający wentylację pacjentów  
pediatrycznych i dorosłych w  
wymaganym zakresie wagowym.  
Wymagany zakres minimalny: 1-100  
1/min TAK  
1-100 1/min  
28 Objętość pojedynczego oddechu

VII INNE RODZAJE  
WSPOMAGANIA ODDECHU  
SPONTANICZNEGO  
25 Oddech spontaniczny  
wspomagany proporcjonalnie typu  
PPS, PAV zgodny z algorytmem  
Younesa lub  
NAVA wspomaganie wysiłku  
oddechowego na podstawie detekcji  
elektrycznej aktywności nerwu  
przeponowego  
Zamawiający wymaga wyposażenia  
respiratora w najnowsze tryby  
oddechowe wspomagające  
synchronicznie  
pracę przepony wentylowanego  
pacjenta, zmieniające aparat we  
„wzmacniacz oddechu” TAK  
26 Automatyczna kompensacja  
oporu przepływu rurki dotchawiczej  
lub el zolu mijnej typu ATC, TC, TRC  
Zamawiający wymaga, aby  
respiratory wyposażone były w tryb  
eliminujący wpływ rurki dotchawiczej  
na pracę  
oddechową pacjenta umożliwiającą  
przeprowadzenie kontrolowanych  
prób samodzielnego oddychania  
pacjenta  
(SBT). Automatyczna kompensacja  
rurki intubacyjnej jako tryb  
wymagający szybkiej reakcji  
respiratora i  
ciągłej zmiany ciśnienia  
wspomagania w zależności od  
przepływu gazów przez rurkę jest  
charakterystycznym  
sposobem wspomaganie oddechu  
spontanicznego pacjenta dla  
wysokiej klasy respiratorów z szybką  
pneumatyką TAK  
VIII PARAMETRY REGULOWANE  
27 Częstość oddechów.  
Respirator musi posiadać zakres  
regulacji częstości oddechów  
umożliwiający wentylację pacjentów  
pediatrycznych i dorosłych w  
wymaganym zakresie wagowym.  
Wymagany zakres minimalny: 1-100  
1/min TAK  
1-100 1/min  
28 Objętość pojedynczego oddechu

Respirator musi posiadać zakres regulacji objętości oddechowych umożliwiającą wentylację pacjentów pediatrycznych i dorosłych w wymaganym zakresie wagowym. Wymagany zakres minimalny: 30-2000ml TAK  
30-2000ml  
29 Szczytowy przepływ wdechowy dla oddechów wymuszonych objętościowo- kontrolowanych  
Respirator musi posiadać zakres regulacji przepływu szczytowego umożliwiającą wentylację pacjentów pediatrycznych i dorosłych w wymaganym zakresie wagowym. Wymagany zakres minimalny: 3-120 l/min TAK  
3-120l/min  
30 Stosunek wdechu do wydechu lub czas wdechu. Zamawiający dopuszcza regulacje czasu wdechu, procentu czasu cyklu oddechowego, stosunku I:E lub inną, która w efekcie umożliwi uzyskanie czasu wdechu w zakresie minimum od 0,2 do 5,0 sekund TAK  
I:E  
1:9-4:1  
Ti 0.2-5.0s  
31 Czas plateau. Respirator musi posiadać możliwość ustawienia pauzy wdechowej w wentylacji objętościowo kontrolowanej poprzez bezpośrednią lub pośrednią nastawę czasu trwania czasu plateau. Zamawiający dopuszcza regulacją czasu plateau, procentu czasu wdechu lub inną, która w efekcie umożliwi uzyskanie pauzy wdechowej o czasie trwania minimum od 0,0 do 2,0 sekund TAK  
0,0 – 2,0 sek  
32 Ciśnienie wdechowe PCV  
Respirator musi posiadać zakres regulacji ciśnienia wdechowego umożliwiającą wentylację pacjentów dorosłych wymagających wysokich ciśnień szczytowych z POCHP lub ARDS.

Respirator musi posiadać zakres regulacji objętości oddechowych umożliwiającą wentylację pacjentów pediatrycznych i dorosłych w wymaganym zakresie wagowym. Wymagany zakres minimalny: 30-2000ml TAK  
30-2000ml  
29 Szczytowy przepływ wdechowy dla oddechów wymuszonych objętościowo- kontrolowanych  
Respirator musi posiadać zakres regulacji przepływu szczytowego umożliwiającą wentylację pacjentów pediatrycznych i dorosłych w wymaganym zakresie wagowym. Wymagany zakres minimalny: 3-120 l/min TAK  
3-120l/min  
30 Stosunek wdechu do wydechu lub czas wdechu. Zamawiający dopuszcza regulacje czasu wdechu, procentu czasu cyklu oddechowego, stosunku I:E lub inną, która w efekcie umożliwi uzyskanie czasu wdechu w zakresie minimum od 0,2 do 5,0 sekund TAK  
I:E  
1:9-4:1  
Ti 0.2-5.0s  
31 Czas plateau. Respirator musi posiadać możliwość ustawienia pauzy wdechowej w wentylacji objętościowo kontrolowanej poprzez bezpośrednią lub pośrednią nastawę czasu trwania czasu plateau. Zamawiający dopuszcza regulacją czasu plateau, procentu czasu wdechu lub inną, która w efekcie umożliwi uzyskanie pauzy wdechowej o czasie trwania minimum od 0,0 do 2,0 sekund TAK  
0,0 – 2,0 sek  
32 Ciśnienie wdechowe PCV  
Respirator musi posiadać zakres regulacji ciśnienia wdechowego umożliwiającą wentylację pacjentów dorosłych wymagających wysokich ciśnień szczytowych z POCHP lub ARDS.

<p>Wymagany zakres minimalny: 5-80 cmH2O TAK 5-80 cmH2O 33 Ciśnienie wspomaganie PSV/ASB Respirator musi posiadać zakres regulacji ciśnienia wspomaganie umożliwiający wentylację pacjentów dorosłych wymagających wysokich ciśnień szczytowych z POCHP lub ARDS. Wymagany zakres minimalny: 0-60 cmH2O TAK 0-60 cmH2O 34 Ciśnienie PEEP/CPAP Respirator musi posiadać zakres regulacji ciśnienia końcowo wydechowego lub ciągłego dodatkiego ciśnienia w drogach oddechowych umożliwiający wentylację pacjentów dorosłych wymagających wysokich ciśnień PEEP/CPAP np z ARDS. Wymagany zakres minimalny: 0-30 cmH2O TAK 0-30 cmH2O 35 Wysoki poziom ciśnienia przy BIPAP, BILEVEL, DuoPAP, APRV Respirator musi posiadać zakres regulacji poziomu wysokiego ciśnienia umożliwiający wentylację pacjentów dorosłych z patologią płucną wymagających wysokich ciśnień. Wymagany zakres minimalny: 5-50 cmH2O TAK 5-50 cmH2O 36 Niski poziom ciśnienia przy BIPAP, BILEVEL, DuoPAP, APRV Respirator musi posiadać zakres regulacji dolnego poziomu ciśnienia końcowo wydechowego umożliwiający wentylację pacjentów dorosłych wymagających wysokich ciśnień. Wymagany zakres minimalny: 0-30 cmH2O TAK 0-30 cmH2O 37 Czas wysokiego poziomu ciśnienia. Zamawiający wymaga aby respirator umożliwiał stosowanie długich</p>	<p>Wymagany zakres minimalny: 5-80 cmH2O TAK 5-80 cmH2O 33 Ciśnienie wspomaganie PSV/ASB Respirator musi posiadać zakres regulacji ciśnienia wspomaganie umożliwiający wentylację pacjentów dorosłych wymagających wysokich ciśnień szczytowych z POCHP lub ARDS. Wymagany zakres minimalny: 0-60 cmH2O TAK 0-60 cmH2O 34 Ciśnienie PEEP/CPAP Respirator musi posiadać zakres regulacji ciśnienia końcowo wydechowego lub ciągłego dodatkiego ciśnienia w drogach oddechowych umożliwiający wentylację pacjentów dorosłych wymagających wysokich ciśnień PEEP/CPAP np z ARDS. Wymagany zakres minimalny: 0-30 cmH2O TAK 0-30 cmH2O 35 Wysoki poziom ciśnienia przy BIPAP, BILEVEL, DuoPAP, APRV Respirator musi posiadać zakres regulacji poziomu wysokiego ciśnienia umożliwiający wentylację pacjentów dorosłych z patologią płucną wymagających wysokich ciśnień. Wymagany zakres minimalny: 5-50 cmH2O TAK 5-50 cmH2O 36 Niski poziom ciśnienia przy BIPAP, BILEVEL, DuoPAP, APRV Respirator musi posiadać zakres regulacji dolnego poziomu ciśnienia końcowo wydechowego umożliwiający wentylację pacjentów dorosłych wymagających wysokich ciśnień. Wymagany zakres minimalny: 0-30 cmH2O TAK 0-30 cmH2O 37 Czas wysokiego poziomu ciśnienia. Zamawiający wymaga aby respirator umożliwiał stosowanie długich</p>
---	---

<p>czasów górnego wysokiego poziomu ciśnienia co jest szczególnie istotne w trybie wentylacji z uwolnieniem ciśnienia APRV. Dopuszcza się różne metody nastawy bezpośrednie poprzez regulacje czasu lub pośrednie, które w efekcie pozwolą na uzyskanie czasu górnej fazy ciśnienia w zakresie 0,2 do minimum 15 sekund TAK 0,2 – 15 sek 38 Płynnie regulowany czas lub współczynnik narastania przepływu / ciśnienia dla PCV/PSV/ASB. Zamawiający wymaga, aby respirator posiadał funkcję umożliwiającą zapewnienie lepszej synchronizacji wysiłku oddechowego pacjenta z respiratorem. TAK 39 Regulowane procentowe kryterium zakończenia fazy wdechowej w trybie PSV/ASB w zakresie minimum 5 – 50%. Zamawiający wymaga funkcji umożliwiającej optymalizację synchronizacji wydechu z wysiłkiem oddechowym pacjenta TAK 5 – 50% 40 Przepływowy tryb rozpoznawania oddechu własnego pacjenta. Respirator musi być wyposażony w czuły wyzwalacz rozpoznający wysiłek oddechowy pacjenta. Minimalny wymagany zakres czułości triggera przepływowego to 0,5 do 15 l/min TAK 0,5 – 15 l/min 41 Ciśnieniowy tryb rozpoznawania oddechu własnego pacjenta regulowany w zakresie minimum 0,5 – 15 cmH<sub>2</sub>O. Zamawiający wymaga funkcji umożliwiającej dodatkowy sposób wykrywania wysiłku spontanicznego pacjenta, dostosowujący respirator lepiej do patologii płucnej i stanu pacjenta TAK 0,5 – 15 cmH<sub>2</sub>O 42 Stężenie tlenu w mieszaninie oddechowej regulowane płynnie</p>	<p>czasów górnego wysokiego poziomu ciśnienia co jest szczególnie istotne w trybie wentylacji z uwolnieniem ciśnienia APRV. Dopuszcza się różne metody nastawy bezpośrednie poprzez regulacje czasu lub pośrednie, które w efekcie pozwolą na uzyskanie czasu górnej fazy ciśnienia w zakresie 0,2 do minimum 15 sekund TAK 0,2 – 15 sek 38 Płynnie regulowany czas lub współczynnik narastania przepływu / ciśnienia dla PCV/PSV/ASB. Zamawiający wymaga, aby respirator posiadał funkcję umożliwiającą zapewnienie lepszej synchronizacji wysiłku oddechowego pacjenta z respiratorem. TAK 39 Regulowane procentowe kryterium zakończenia fazy wdechowej w trybie PSV/ASB w zakresie minimum 5 – 50%. Zamawiający wymaga funkcji umożliwiającej optymalizację synchronizacji wydechu z wysiłkiem oddechowym pacjenta TAK 5 – 50% 40 Przepływowy tryb rozpoznawania oddechu własnego pacjenta. Respirator musi być wyposażony w czuły wyzwalacz rozpoznający wysiłek oddechowy pacjenta. Minimalny wymagany zakres czułości triggera przepływowego to 0,5 do 15 l/min TAK 0,5 – 15 l/min 41 Ciśnieniowy tryb rozpoznawania oddechu własnego pacjenta regulowany w zakresie minimum 0,5 – 15 cmH<sub>2</sub>O. Zamawiający wymaga funkcji umożliwiającej dodatkowy sposób wykrywania wysiłku spontanicznego pacjenta, dostosowujący respirator lepiej do patologii płucnej i stanu pacjenta TAK 0,5 – 15 cmH<sub>2</sub>O 42 Stężenie tlenu w mieszaninie oddechowej regulowane płynnie</p>
---	---

<p>Zamawiający wymaga, aby respirator był wyposażony w pneumatyczno-elektroniczny mieszalnik gazów kontrolowany mikroprocesorowo pozwalający na zmianę wdechowego stężenia tlenu w zakresie 21 do 100% co 1%. Zamawiający nie zaakceptuje oferty na respirator z mechanicznym mieszalnikiem tlenu ze względu na podatność takiego rozwiązania na zanieczyszczenia gazów i konieczność częstych przeglądów TAK 21 – 100% 43 Możliwość ustawienia dla wentylacji przy bezdechu wyższego stężenia tlenu od stosowanego w aktualnym trybie wentylacji. Respirator musi automatycznie podnieść stężenie tlenu przy przejściu do wentylacji przy bezdechu do nastawionego wstępnie poziomu i powrócić do poprzedniego FiO2 po zakończeniu bezdechu. TAK IX INNE FUNKCJE WENTYLACJI 44 Możliwość wyboru krzywej przepływu dla oddechów obowiązkowych objętościowo kontrolowanych :prostokątna i opadająca. Zamawiający wymaga funkcji umożliwiającej dobór krzywej przepływu zapewniającej lepszą dystrybucję gazów, dostosowanej do patologii oddechowej pacjenta TAK Minimum prostokątna i opadająca 45 Możliwość wyboru sposobu nastawiania parametrów wzajemnie zależnych w trakcie wentylacji pacjenta (czas wdechu, czas wydechu, stosunek I:E). Zamawiający wymaga funkcji ułatwiającej nastawianie parametrów respiratora zgodnie z preferencjami lekarza. TAK 46 Manualne przedłużenie fazy wdechowej</p>	<p>Zamawiający wymaga, aby respirator był wyposażony w pneumatyczno-elektroniczny mieszalnik gazów kontrolowany mikroprocesorowo pozwalający na zmianę wdechowego stężenia tlenu w zakresie 21 do 100% co 1%. Zamawiający nie zaakceptuje oferty na respirator z mechanicznym mieszalnikiem tlenu ze względu na podatność takiego rozwiązania na zanieczyszczenia gazów i konieczność częstych przeglądów TAK 21 – 100% 43 Możliwość ustawienia dla wentylacji przy bezdechu wyższego stężenia tlenu od stosowanego w aktualnym trybie wentylacji. Respirator musi automatycznie podnieść stężenie tlenu przy przejściu do wentylacji przy bezdechu do nastawionego wstępnie poziomu i powrócić do poprzedniego FiO2 po zakończeniu bezdechu. TAK IX INNE FUNKCJE WENTYLACJI 44 Możliwość wyboru krzywej przepływu dla oddechów obowiązkowych objętościowo kontrolowanych :prostokątna i opadająca. Zamawiający wymaga funkcji umożliwiającej dobór krzywej przepływu zapewniającej lepszą dystrybucję gazów, dostosowanej do patologii oddechowej pacjenta TAK Minimum prostokątna i opadająca 45 Możliwość wyboru sposobu nastawiania parametrów wzajemnie zależnych w trakcie wentylacji pacjenta (czas wdechu, czas wydechu, stosunek I:E). Zamawiający wymaga funkcji ułatwiającej nastawianie parametrów respiratora zgodnie z preferencjami lekarza. TAK 46 Manualne przedłużenie fazy wdechowej</p>
---	---

Zamawiający wymaga, aby respirator umożliwił wykonanie manewru paazy wdechowej minimum do 5 sekund. Manewr powinien umożliwić ustalenie ciśnienia plateau i wykonanie pomiarów mechaniki oddechowej TAK Minimum do 5 sekund 47 Manualne przedłużenie fazy wydechowej	Zamawiający wymaga, aby respirator umożliwił wykonanie manewru paazy wdechowej minimum do 5 sekund. Manewr powinien umożliwić ustalenie ciśnienia plateau i wykonanie pomiarów mechaniki oddechowej TAK Minimum do 5 sekund 47 Manualne przedłużenie fazy wydechowej
Zamawiający wymaga, aby respirator umożliwił wykonanie manewru paazy wydechowej minimum do 10 sekund. Manewr powinien umożliwić ustalenie ciśnienia końcowo-wydechowego i wykonanie pomiarów wewnętrznego PEEP TAK Minimum do 10 sekund 48 Możliwość wspomagania oddechu spontanicznego ciśnieniem PSV na obu poziomach ciśnienia przy BIPAP, BILEVEL, APRV. Zamawiający wymaga funkcji umożliwiającej lepszy dobór wentylacji do patologii oddechowej pacjenta, w tym wspomagania wysiłku oddechowego pacjenta w wysokiej fazie ciśnienia TAK X MONITOR GRAFICZNY	Zamawiający wymaga, aby respirator umożliwił wykonanie manewru paazy wydechowej minimum do 10 sekund. Manewr powinien umożliwić ustalenie ciśnienia końcowo-wydechowego i wykonanie pomiarów wewnętrznego PEEP TAK Minimum do 10 sekund 48 Możliwość wspomagania oddechu spontanicznego ciśnieniem PSV na obu poziomach ciśnienia przy BIPAP, BILEVEL, APRV. Zamawiający wymaga funkcji umożliwiającej lepszy dobór wentylacji do patologii oddechowej pacjenta, w tym wspomagania wysiłku oddechowego pacjenta w wysokiej fazie ciśnienia TAK X MONITOR GRAFICZNY
49 Podstawowy kolorowy monitor o przekątnej całkowitej minimum 14" do obrazowania parametrów wentylacji oraz wyboru i nastawiania parametrów wentylacji. Zamawiający wymaga, aby ekran umożliwił obsługę poprzez dotyk także w przypadku używania rękawiczek ochronnych TAK Podać przekątną całkowitą	49 Podstawowy kolorowy monitor o przekątnej całkowitej minimum 14" do obrazowania parametrów wentylacji oraz wyboru i nastawiania parametrów wentylacji. Zamawiający wymaga, aby ekran umożliwił obsługę poprzez dotyk także w przypadku używania rękawiczek ochronnych TAK Podać przekątną całkowitą
50 Możliwość obrotu monitora w płaszczyźnie poziomej lub/i pionowej w stosunku do respiratora Zamawiający wymaga, aby respirator wyposażony był w ekran z możliwością obrotu monitora w płaszczyźnie poziomej lub/i pionowej w stosunku do reszty aparatu. Funkcja ta ma ułatwić obsługę aparatu poprzez	50 Możliwość obrotu monitora w płaszczyźnie poziomej lub/i pionowej w stosunku do respiratora Zamawiający wymaga, aby respirator wyposażony był w ekran z możliwością obrotu monitora w płaszczyźnie poziomej lub/i pionowej w stosunku do reszty aparatu. Funkcja ta ma ułatwić obsługę aparatu poprzez

dostosowanie kąta widzenia do potrzeb osoby obsługującej bez konieczności obrotu całego aparatu wraz z ramieniem podtrzymującym układ oddechowy, wiążącego się z niebezpieczeństwem przypadkowego rozintubowania pacjenta TAK	dostosowanie kąta widzenia do potrzeb osoby obsługującej bez konieczności obrotu całego aparatu wraz z ramieniem podtrzymującym układ oddechowy, wiążącego się z niebezpieczeństwem przypadkowego rozintubowania pacjenta TAK
51 Graficzna prezentacja ciśnienia, przepływu, objętości w funkcji czasu Zamawiający wymaga graficznej prezentacji ciśnienia, przepływu, objętości w funkcji czasu z możliwością wyświetlenia co najmniej 2 krzywych jednocześnie na ekranie TAK	51 Graficzna prezentacja ciśnienia, przepływu, objętości w funkcji czasu Zamawiający wymaga graficznej prezentacji ciśnienia, przepływu, objętości w funkcji czasu z możliwością wyświetlenia co najmniej 2 krzywych jednocześnie na ekranie TAK
co najmniej 2 krzywe jednocześnie na ekranie	co najmniej 2 krzywe jednocześnie na ekranie
52 Graficzna prezentacja pętli ciśnienie- objętość i przepływ – objętość. Zamawiający wymaga funkcji polepszającej diagnostykę mechaniki oddechowej pacjenta TAK	52 Graficzna prezentacja pętli ciśnienie- objętość i przepływ – objętość. Zamawiający wymaga funkcji polepszającej diagnostykę mechaniki oddechowej pacjenta TAK
53 Respirator musi posiadać możliwość zatrzymania krzywych prezentowanych na monitorze w dowolnym momencie w celu ich analizy TAK	53 Respirator musi posiadać możliwość zatrzymania krzywych prezentowanych na monitorze w dowolnym momencie w celu ich analizy TAK
54 Prezentacja na ekranie trendów graficznych i tabelarycznych min. 48 godzinnych Zamawiający wymaga funkcji ułatwiającej przegląd monitorowanych i nastawianych parametrów, która polepsza diagnostykę stanu pacjenta. TAK	54 Prezentacja na ekranie trendów graficznych i tabelarycznych min. 48 godzinnych Zamawiający wymaga funkcji ułatwiającej przegląd monitorowanych i nastawianych parametrów, która polepsza diagnostykę stanu pacjenta. TAK
XI POMIARY PARAMETRÓW WENTYLACJI	XI POMIARY PARAMETRÓW WENTYLACJI
55 Pomiar parametrów nie wymagający sterylizacji, dezynfekcji lub wymiany czujników pomiarowych pomiędzy pacjentami. Zamawiający wymaga funkcji ułatwiającej szybkie zastosowanie respiratora u następnego pacjenta, uzasadnionej także z punktu widzenia kosztów eksploatacji i łatwości obsługi aparatu. TAK	55 Pomiar parametrów nie wymagający sterylizacji, dezynfekcji lub wymiany czujników pomiarowych pomiędzy pacjentami. Zamawiający wymaga funkcji ułatwiającej szybkie zastosowanie respiratora u następnego pacjenta, uzasadnionej także z punktu widzenia kosztów eksploatacji i łatwości obsługi aparatu. TAK

56 Integralny pomiar stężenia tlenu Respirator musi posiadać czujnik pomiarowy stężenia wdechowego tlenu i wyświetlać wartość O2% w formie cyfrowej TAK	56 Integralny pomiar stężenia tlenu Respirator musi posiadać czujnik pomiarowy stężenia wdechowego tlenu i wyświetlać wartość O2% w formie cyfrowej TAK
57 Całkowita częstość oddychania Respirator musi posiadać pomiar całkowitej częstości oddechów i wyświetlać zmierzona wartość F tot w formie cyfrowej TAK	57 Całkowita częstość oddychania Respirator musi posiadać pomiar całkowitej częstości oddechów i wyświetlać zmierzona wartość F tot w formie cyfrowej TAK
58 Objętość pojedynczego oddechu Respirator musi posiadać sensory pomiaru objętości i wyświetlać zmierzona objętość wydechową pojedynczego oddechu VTE w formie cyfrowe TAK	58 Objętość pojedynczego oddechu Respirator musi posiadać sensory pomiaru objętości i wyświetlać zmierzona objętość wydechową pojedynczego oddechu VTE w formie cyfrowe TAK
59 Całkowita objętość wentylacji minutowej Respirator musi posiadać sensory pomiaru objętości i wyświetlać obliczoną minutową objętość wydechową MV tot w formie cyfrowej TAK	59 Całkowita objętość wentylacji minutowej Respirator musi posiadać sensory pomiaru objętości i wyświetlać obliczoną minutową objętość wydechową MV tot w formie cyfrowej TAK
60 Objętość spontanicznej wentylacji minutowej Respirator musi posiadać sensory pomiaru objętości i wyświetlać obliczoną spontaniczną minutową objętość wydechową Mvspont w formie cyfrowej TAK	60 Objętość spontanicznej wentylacji minutowej Respirator musi posiadać sensory pomiaru objętości i wyświetlać obliczoną spontaniczną minutową objętość wydechową Mvspont w formie cyfrowej TAK
61 Pomiar szczytowego przepływu wydechowego PEF Zamawiający wymaga pomiaru istotnego parametru wentylacji ułatwiającego ocenę stanu pacjenta TAK	61 Pomiar szczytowego przepływu wydechowego PEF Zamawiający wymaga pomiaru istotnego parametru wentylacji ułatwiającego ocenę stanu pacjenta TAK
62 Pomiar szczytowego wdechowego przepływu spontanicznego PSF. Zamawiający wymaga pomiaru istotnego parametru wentylacji ułatwiającego ocenę stanu pacjenta TAK	62 Pomiar szczytowego wdechowego przepływu spontanicznego PSF. Zamawiający wymaga pomiaru istotnego parametru wentylacji ułatwiającego ocenę stanu pacjenta TAK
63 Pomiar przepływu końcowo-wydechowego EEF. Zamawiający wymaga pomiaru istotnego parametru wentylacji ułatwiającego ocenę stanu pacjenta TAK	63 Pomiar przepływu końcowo-wydechowego EEF. Zamawiający wymaga pomiaru istotnego parametru wentylacji ułatwiającego ocenę stanu pacjenta TAK
64 Ciśnienie szczytowe	64 Ciśnienie szczytowe

Respirator musi posiadać sensory pomiarowe ciśnienia i wyświetlać zmierzona wartość ciśnienia szczytowego PIP w formie cyfrowej TAK 65 Średnie ciśnienie w układzie oddechowym Respirator musi posiadać sensory pomiarowe ciśnienia i wyświetlać zmierzona wartość ciśnienia średniego PŚred w formie cyfrowej TAK 66 Pomiar rzeczywistego stosunku I:E. Zamawiający wymaga pomiaru istotnego parametru wentylacji ułatwiającego ocenę stanu pacjenta TAK 67 Ciśnienie plateau Respirator musi posiadać sensory pomiarowe ciśnienia i wyświetlać zmierzona wartość ciśnienia Plateau Ppl w formie cyfrowej TAK 68 Ciśnienie PEEP/CPAP Respirator musi posiadać sensory pomiarowe ciśnienia i wyświetlać zmierzona wartość ciśnienia końcowydechowego lub ciągłego dodatniego ciśnienia w drogach oddechowych w formie cyfrowej TAK 69 Ciśnienie Auto PEEP Respirator musi posiadać sensory pomiarowe ciśnienia i wyświetlać zmierzona podczas manewru zatrzymania przy wydechu wartość ciśnienia Auto PEEP formie cyfrowej TAK 70 Pomiar P 0,1 ciśnienia okluzji po 100ms. Zamawiający wymaga pomiaru istotnego parametru wentylacji ułatwiającego ocenę stanu pacjenta TAK 71 Pomiar NIF/MIP maksymalnego ciśnienia wdechowego, negatywnej siły wdechowej. Zamawiający wymaga pomiaru istotnego parametru wentylacji ułatwiającego ocenę stanu pacjenta TAK	Respirator musi posiadać sensory pomiarowe ciśnienia i wyświetlać zmierzona wartość ciśnienia szczytowego PIP w formie cyfrowej TAK 65 Średnie ciśnienie w układzie oddechowym Respirator musi posiadać sensory pomiarowe ciśnienia i wyświetlać zmierzona wartość ciśnienia średniego PŚred w formie cyfrowej TAK 66 Pomiar rzeczywistego stosunku I:E. Zamawiający wymaga pomiaru istotnego parametru wentylacji ułatwiającego ocenę stanu pacjenta TAK 67 Ciśnienie plateau Respirator musi posiadać sensory pomiarowe ciśnienia i wyświetlać zmierzona wartość ciśnienia Plateau Ppl w formie cyfrowej TAK 68 Ciśnienie PEEP/CPAP Respirator musi posiadać sensory pomiarowe ciśnienia i wyświetlać zmierzona wartość ciśnienia końcowydechowego lub ciągłego dodatniego ciśnienia w drogach oddechowych w formie cyfrowej TAK 69 Ciśnienie Auto PEEP Respirator musi posiadać sensory pomiarowe ciśnienia i wyświetlać zmierzona podczas manewru zatrzymania przy wydechu wartość ciśnienia Auto PEEP formie cyfrowej TAK 70 Pomiar P 0,1 ciśnienia okluzji po 100ms. Zamawiający wymaga pomiaru istotnego parametru wentylacji ułatwiającego ocenę stanu pacjenta TAK 71 Pomiar NIF/MIP maksymalnego ciśnienia wdechowego, negatywnej siły wdechowej. Zamawiający wymaga pomiaru istotnego parametru wentylacji ułatwiającego ocenę stanu pacjenta TAK
---	---

72 Podatność statyczna płuc pacjenta Respirator musi posiadać możliwość wykonania manewru pomiarowego określającego statyczną podatność płuc i wyświetlić wartość Cst w formie cyfrowej TAK	72 Podatność statyczna płuc pacjenta Respirator musi posiadać możliwość wykonania manewru pomiarowego określającego statyczną podatność płuc i wyświetlić wartość Cst w formie cyfrowej TAK
73 Pomiar podatności dynamicznej Cdyn. Zamawiający wymaga pomiaru dynamicznego istotnego parametru mechaniki oddechowej płuc ułatwiającego ocenę stanu pacjenta TAK	73 Pomiar podatności dynamicznej Cdyn. Zamawiający wymaga pomiaru dynamicznego istotnego parametru mechaniki oddechowej płuc ułatwiającego ocenę stanu pacjenta TAK
74 Opory wdechowe płuc pacjenta Respirator musi posiadać możliwość wykonania manewru pomiarowego określającego opory wdechowe płuc i wyświetlić wartość Rinsp w formie cyfrowej TAK	74 Opory wdechowe płuc pacjenta Respirator musi posiadać możliwość wykonania manewru pomiarowego określającego opory wdechowe płuc i wyświetlić wartość Rinsp w formie cyfrowej TAK
75 Indeks dyszenia RSB (f/Vt) Respirator musi posiadać możliwość obliczenia indeksu szybkiego płytkiego oddechu/dyszenia i wyświetlenia jego wartości w postaci cyfrowej TAK	75 Indeks dyszenia RSB (f/Vt) Respirator musi posiadać możliwość obliczenia indeksu szybkiego płytkiego oddechu/dyszenia i wyświetlenia jego wartości w postaci cyfrowej TAK
XII ALARMY	XII ALARMY
76 Hierarchia alarmów w zależności od ważności Respirator musi być wyposażony w hierarchiczny system alarmowy rozróżniający ważność przyczyny alarmu i sygnalizujący sytuacje alarmowe w sposób stosowny do zagrożenia dla pacjenta TAK	76 Hierarchia alarmów w zależności od ważności Respirator musi być wyposażony w hierarchiczny system alarmowy rozróżniający ważność przyczyny alarmu i sygnalizujący sytuacje alarmowe w sposób stosowny do zagrożenia dla pacjenta TAK
77 Stopniowanie aktywnego alarmu w zależności od czasu trwania sytuacji alarmowej. Zamawiający wymaga aby respirator posiadał funkcje eliminującą uciążliwe alarmy bez zmniejszania poziomu bezpieczeństwa pacjenta TAK	77 Stopniowanie aktywnego alarmu w zależności od czasu trwania sytuacji alarmowej. Zamawiający wymaga aby respirator posiadał funkcje eliminującą uciążliwe alarmy bez zmniejszania poziomu bezpieczeństwa pacjenta TAK
78 Zaniku zasilania sieciowego Respirator musi informować obsługę o zaniku zasilania sieciowego. Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny TAK	78 Zaniku zasilania sieciowego Respirator musi informować obsługę o zaniku zasilania sieciowego. Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny TAK

79 Zaniku zasilania bateryjnego Respirator musi informować obsługę o zaniku zasilania bateryjnego. Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny TAK	79 Zaniku zasilania bateryjnego Respirator musi informować obsługę o zaniku zasilania bateryjnego. Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny TAK
80 Niskiego ciśnienia tlenu Respirator musi informować obsługę o zaniku lub niskim ciśnieniu zasilania tlenem. Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny TAK	80 Niskiego ciśnienia tlenu Respirator musi informować obsługę o zaniku lub niskim ciśnieniu zasilania tlenem. Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny TAK
81 Niskiego ciśnienia powietrza Respirator musi informować obsługę o zaniku lub niskim ciśnieniu zasilania powietrzem. Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny TAK	81 Niskiego ciśnienia powietrza Respirator musi informować obsługę o zaniku lub niskim ciśnieniu zasilania powietrzem. Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny TAK
82 Za niskiego lub zbyt wysokiego stężenia tlenu w ramieniu wdechowym Respirator musi informować obsługę o zbyt niskim lub zbyt wysokim stężeniu wdechowym tlenu. Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny TAK	82 Za niskiego lub zbyt wysokiego stężenia tlenu w ramieniu wdechowym Respirator musi informować obsługę o zbyt niskim lub zbyt wysokim stężeniu wdechowym tlenu. Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny TAK
83 Wysokiej całkowitej objętości minutowej Respirator musi informować obsługę o wysokiej całkowitej objętości minutowej. Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny TAK	83 Wysokiej całkowitej objętości minutowej Respirator musi informować obsługę o wysokiej całkowitej objętości minutowej. Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny TAK
84 Niskiej całkowitej objętości minutowej Respirator musi informować obsługę o niskiej całkowitej objętości minutowej. Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny TAK	84 Niskiej całkowitej objętości minutowej Respirator musi informować obsługę o niskiej całkowitej objętości minutowej. Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny TAK
85 Wysokiego ciśnienia Respirator musi informować obsługę o wysokim ciśnieniu w układzie oddechowym. Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny. Alarm musi ograniczać ciśnienie i uwolnić je poprzez otworzenie zastawki wydechowej lub zaworu bezpieczeństwa TAK	85 Wysokiego ciśnienia Respirator musi informować obsługę o wysokim ciśnieniu w układzie oddechowym. Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny. Alarm musi ograniczać ciśnienie i uwolnić je poprzez otworzenie zastawki wydechowej lub zaworu bezpieczeństwa TAK
86 Niskiego ciśnienia wdechowego lub rozłączenia układu oddechowego Respirator musi informować obsługę o niskim ciśnieniu wdechowym lub rozłączeniu układu oddechowego. Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny	86 Niskiego ciśnienia wdechowego lub rozłączenia układu oddechowego Respirator musi informować obsługę o niskim ciśnieniu wdechowym lub rozłączeniu układu oddechowego. Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny

TAK

87 Wysokiej częstości oddechów  
Respirator musi informować obsługę  
o wysokiej częstości oddechów.

Wymagany jest alarm dźwiękowy i  
wizualny TAK

88 Wysokiej objętości oddechowej  
Respirator musi informować obsługę  
o wysokiej objętości oddechowej.

Wymagany jest alarm dźwiękowy i  
wizualny TAK

89 Niskiej objętości oddechowej  
Respirator musi informować obsługę  
o niskiej objętości oddechowej.

Wymagany jest alarm dźwiękowy i  
wizualny TAK

90 Limit wysokiej objętości  
wdechowej

Respirator musi informować obsługę  
o osiągnięciu limitu wysokiej  
objętości wdechowej dla trybów o  
podwójnej

kontroli, kompensacji oporów rurki  
intubacyjnej i innych zagrożonych  
dostarczeniem nadmiernej objętości  
oddechowej. Wymagany jest alarm  
dźwiękowy i wizualny TAK

91 Wydzielony alarm zatkania  
gałęzi wydechowej układu pacjenta.

Zamawiający wymaga, aby respirator  
posiadał alarm ułatwiający szybką  
diagnozę przyczyny okluzji  
układu oddechowego istotny dla  
bezpieczeństwa

pacjenta TAK

92 Niskiej częstości oddechów  
lub bezdechu respirator musi  
informować obsługę o niskiej  
częstości

oddechowej lub wystąpieniu  
bezdechu. Wymagany jest alarm  
dźwiękowy i wizualny TAK

93 Pamięć alarmów z komentarzem  
Zamawiający wymaga, aby respirator  
wyposażony był w pamięć alarmów  
oraz rejestr zdarzeń technicznych

TAK

XIII

INNE POŻĄDANE FUNKCJE I  
WYPOSAŻENIE

TAK

87 Wysokiej częstości oddechów  
Respirator musi informować obsługę  
o wysokiej częstości oddechów.

Wymagany jest alarm dźwiękowy i  
wizualny TAK

88 Wysokiej objętości oddechowej  
Respirator musi informować obsługę  
o wysokiej objętości oddechowej.

Wymagany jest alarm dźwiękowy i  
wizualny TAK

89 Niskiej objętości oddechowej  
Respirator musi informować obsługę  
o niskiej objętości oddechowej.

Wymagany jest alarm dźwiękowy i  
wizualny TAK

90 Limit wysokiej objętości  
wdechowej

Respirator musi informować obsługę  
o osiągnięciu limitu wysokiej  
objętości wdechowej dla trybów o  
podwójnej

kontroli, kompensacji oporów rurki  
intubacyjnej i innych zagrożonych  
dostarczeniem nadmiernej objętości  
oddechowej. Wymagany jest alarm  
dźwiękowy i wizualny TAK

91 Wydzielony alarm zatkania  
gałęzi wydechowej układu pacjenta.

Zamawiający wymaga, aby respirator  
posiadał alarm ułatwiający szybką  
diagnozę przyczyny okluzji  
układu oddechowego istotny dla  
bezpieczeństwa

pacjenta TAK

92 Niskiej częstości oddechów  
lub bezdechu respirator musi  
informować obsługę o niskiej  
częstości

oddechowej lub wystąpieniu  
bezdechu. Wymagany jest alarm  
dźwiękowy i wizualny TAK

93 Pamięć alarmów z komentarzem  
Zamawiający wymaga, aby respirator  
wyposażony był w pamięć alarmów  
oraz rejestr zdarzeń technicznych

TAK

XIII

INNE POŻĄDANE FUNKCJE I  
WYPOSAŻENIE

94 Aparat musi posiadać zabezpieczenie przed przypadkową zmianą parametrów wentylacji TAK Opisać	94 Aparat musi posiadać zabezpieczenie przed przypadkową zmianą parametrów wentylacji TAK Opisać
95 Łatwy wybór elementów obsługi na ekranie poprzez dotyk. Zamawiający wymaga funkcji ułatwiającej obsługę respiratora. Funkcja dotyku powinna działać także gdy obsługa zakłada rękawiczki ochronne TAK	95 Łatwy wybór elementów obsługi na ekranie poprzez dotyk. Zamawiający wymaga funkcji ułatwiającej obsługę respiratora. Funkcja dotyku powinna działać także gdy obsługa zakłada rękawiczki ochronne TAK
96 W przypadku zmiany trybu i parametrów wentylacji, respirator musi posiadać możliwość łatwego powrotu do poprzednich nastawień TAK	96 W przypadku zmiany trybu i parametrów wentylacji, respirator musi posiadać możliwość łatwego powrotu do poprzednich nastawień TAK
97 Po włączeniu aparatu, wymagana jest możliwość powrotu do nastawień ostatniego pacjenta. Zamawiający alternatywnie dopuszcza również możliwość zawieszenia wentylacji na dłuższy czas i pozostawienia respiratora w trybie gotowości „Stand by”. Respirator powinien przywrócić wszystkie parametry uprzednio stosowanej wentylacji, a także zachować nastawy alarmowe i zapisy w pamięci alarmów sprzed wyłączenia lub uaktywnienia trybu gotowości. TAK	97 Po włączeniu aparatu, wymagana jest możliwość powrotu do nastawień ostatniego pacjenta. Zamawiający alternatywnie dopuszcza również możliwość zawieszenia wentylacji na dłuższy czas i pozostawienia respiratora w trybie gotowości „Stand by”. Respirator powinien przywrócić wszystkie parametry uprzednio stosowanej wentylacji, a także zachować nastawy alarmowe i zapisy w pamięci alarmów sprzed wyłączenia lub uaktywnienia trybu gotowości. TAK
98 Zamawiający wymaga wstępnego ustawienia parametrów wentylacji i alarmów na podstawie wagi pacjenta IBW TAK	98 Zamawiający wymaga wstępnego ustawienia parametrów wentylacji i alarmów na podstawie wagi pacjenta IBW TAK
99 Respirator musi posiadać test sprawdzający poprawność działania i szczelność układu oddechowego wykonywany automatycznie lub na żądanie użytkownika TAK	99 Respirator musi posiadać test sprawdzający poprawność działania i szczelność układu oddechowego wykonywany automatycznie lub na żądanie użytkownika TAK
100 Wydechowy filtr przeciwbakteryjny (konstrukcja aparatu uniemożliwia użycie aparatu bez filtru), Zamawiający wymaga aby respirator zapewniał ochronę przeciwbakteryjną i zapobiegał zakażeniem personelu i krzyżowym pomiędzy pacjentami TAK	100 Wydechowy filtr przeciwbakteryjny (konstrukcja aparatu uniemożliwia użycie aparatu bez filtru), Zamawiający wymaga aby respirator zapewniał ochronę przeciwbakteryjną i zapobiegał zakażeniem personelu i krzyżowym pomiędzy pacjentami TAK
101 Kompletny układ oddechowy dla dorosłych jednorazowy dostosowany do HME TAK 20 sztuk na aparat	101 Kompletny układ oddechowy dla dorosłych jednorazowy dostosowany do HME TAK 20 sztuk na aparat

102 Nebulizator do podawania leków w formie el zolu przeznaczony do pracy z pacjentami zaintubowanymi i wentylowanymi nieinwazyjnie przez maskę. Aparat do stosowania u pacjentów podłączonych do respiratora a także u oddychających spontanicznie. Zamawiający wymaga, aby aparat wytwarzał cząstki o średniej wielkości MMAD poniżej 4 mikrometrów TAK	102 Nebulizator do podawania leków w formie el zolu przeznaczony do pracy z pacjentami zaintubowanymi i wentylowanymi nieinwazyjnie przez maskę. Aparat do stosowania u pacjentów podłączonych do respiratora a także u oddychających spontanicznie. Zamawiający wymaga, aby aparat wytwarzał cząstki o średniej wielkości MMAD poniżej 4 mikrometrów TAK
XIV POZOSTAŁE	XIV POZOSTAŁE
103 Respirator stacjonarny na podstawie jezdnej, dwa koła z blokadą TAK	103 Respirator stacjonarny na podstawie jezdnej, dwa koła z blokadą TAK
104 Aparat musi posiadać złącze do komunikacji z urządzeniami zewnętrznymi umożliwiające przesyłanie danych z respiratora TAK	104 Aparat musi posiadać złącze do komunikacji z urządzeniami zewnętrznymi umożliwiające przesyłanie danych z respiratora TAK
105 Komunikacja, komunikaty ekranowe i opisy na przyciskach, naklejkach ostrzegawczych i informacyjnych w języku polskim, Polska instrukcja obsługi załączona do aparatu TAK	105 Komunikacja, komunikaty ekranowe i opisy na przyciskach, naklejkach ostrzegawczych i informacyjnych w języku polskim, Polska instrukcja obsługi załączona do aparatu TAK
106 Wymagane aktualne (najnowsze) oprogramowanie respiratorów TAK	106 Wymagane aktualne (najnowsze) oprogramowanie respiratorów TAK
107 Końcówki przyłączeniowe w standardzie AGA TAK	107 Końcówki przyłączeniowe w standardzie AGA TAK
108 Okres gwarancji min. 24 miesiące Podać	108 Okres gwarancji min. 24 miesiące Podać
109 Przeglądy w okresie gwarancyjnym bezpłatne Tak	109 Przeglądy w okresie gwarancyjnym bezpłatne Tak
110 Instrukcja obsługi w języku polskim wraz z dostawą aparatury Tak	110 Instrukcja obsługi w języku polskim wraz z dostawą aparatury Tak
111 Paspporty techniczne i karta gwarancyjna wraz z dostawą aparatury Tak	111 Paspporty techniczne i karta gwarancyjna wraz z dostawą aparatury Tak
112 Wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania napraw i przeglądów. Tak	112 Wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania napraw i przeglądów. Tak
ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH GRANICZNYCH DOT. RESPIRATORA	ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH GRANICZNYCH DOT. RESPIRATORA
TRANSPORTOWEGO W ILOŚCI 2 SZT.	TRANSPORTOWEGO W ILOŚCI 2 SZT.

L.p. Parametr / warunek  
Wymagania graniczne TAK/NIE  
Parametry oferowane (podać  
oferowane zakresy parametrów lub  
opisać funkcje  
aparatu)  
I INFORMACJE O PRODUKCIE  
1. Rok produkcji Fabrycznie nowy  
2 Typ/model Podać  
3 Producent Podać  
4 Certyfikat, nr, data ważności Podać  
5 - Przeznaczony do wentylacji  
dorosłych i dzieci od 10 kg masy  
ciała  
- Autotest poprawności działania  
urządzenia wykonywany po każdym  
uruchomieniu respiratora  
- minimum dwa tryby wentylacji:  
kontrolowany CMV i wspomagany  
SIMV  
- Elektronicznie kontrolowany  
stosunek wdechu do wydechu  
uwzględniający zmianę  
częstotliwości oddechowej  
przez użytkownika  
- możliwość wykonania przez  
pacjenta oddechu spontanicznego  
w dowolnym momencie cyklu  
wentylacji  
- system elektroniczny  
zapobiegający wzbudzeniu alarmu  
wysokiego ciśnienia w przypadku  
chwilowego  
wzrostu ciśnienia w drogach  
oddechowych np. przy kaszlu  
pacjenta.  
- Wyposażony w wbudowany  
manometr i zastawkę ciśnieniową  
bezpieczeństwa regulowaną płynnie  
w zakresie  
20-60 mbar  
- Wentylacja 100% -tlenem i mix  
tlenowy min. 60 %  
- Niezależna regulacja objętości  
minutowej i częstotliwości  
oddechowej  
- Regulacja objętości oddechowej w  
zakresie min. 5-20 l/min  
- Regulacja częstotliwości  
oddechowej  
w zakresie min. 8-40 oddechów/ min.

L.p. Parametr / warunek  
Wymagania graniczne TAK/NIE  
Parametry oferowane (podać  
oferowane zakresy parametrów lub  
opisać funkcje  
aparatu)  
I INFORMACJE O PRODUKCIE  
1. Rok produkcji Fabrycznie nowy  
2 Typ/model Podać  
3 Producent Podać  
4 Certyfikat, nr, data ważności Podać  
5 - Przeznaczony do wentylacji  
dorosłych i dzieci od 10 kg masy  
ciała  
- Autotest poprawności działania  
urządzenia wykonywany po każdym  
uruchomieniu respiratora  
- minimum dwa tryby wentylacji:  
kontrolowany CMV i wspomagany  
SIMV  
- Elektronicznie kontrolowany  
stosunek wdechu do wydechu  
uwzględniający zmianę  
częstotliwości oddechowej  
przez użytkownika  
- możliwość wykonania przez  
pacjenta oddechu spontanicznego  
w dowolnym momencie cyklu  
wentylacji  
- system elektroniczny  
zapobiegający wzbudzeniu alarmu  
wysokiego ciśnienia w przypadku  
chwilowego  
wzrostu ciśnienia w drogach  
oddechowych np. przy kaszlu  
pacjenta.  
- Wyposażony w wbudowany  
manometr i zastawkę ciśnieniową  
bezpieczeństwa regulowaną płynnie  
w zakresie  
20-60 mbar  
- Wentylacja 100% -tlenem i mix  
tlenowy min. 60 %  
- Niezależna regulacja objętości  
minutowej i częstotliwości  
oddechowej  
- Regulacja objętości oddechowej w  
zakresie min. 5-20 l/min  
- Regulacja częstotliwości  
oddechowej  
w zakresie min. 8-40 oddechów/ min.

- moduł inhalacji o przepływie min 0-15 l / min realizowanej przy zasilaniu tlenem z butli jak i z gniazda AGA
  - instalacji ściiennej
  - przyłączy przewodu tlenowego w respiratorze umożliwiające szybkie wypięcie, typ przyłącza - Walther
  - Alarmy bezpieczeństwa - optyczne i dźwiękowe :
  - wysokiego ciśnienia wentylacji, niskiego ciśnienia, wentylacji/rozłączenia,
  - niskiego ciśnienia tlenu na przyłączy tlenowym, rozładowania baterii, alarm autotestu
  - Zasilanie bateryjne – czas pracy baterii min. 1 rok ( podać )
  - Bezpiecznik chroniący aparat przed wewnętrznymi spięciami .
  - Temperatura pracy w minimalnym zakresie od: -10°C do + 40°C
  - Akcesoria:
  - przewód pacjenta – silikonowy z możliwością szybkiej sterylizacji w autoklawie w temp. 134 #C – 1 kpl
  - zawór pacjenta - z możliwością szybkiej sterylizacji w autoklawie w temp. 134 #C – 1 kpl
  - Zastawka PEEP regulowana w zakresie min. 5-20 cm H2O Podać II POZOSTAŁE
  - 6 Możliwość mocowania do wózka transportowego TAK
  - 7 Wymagany na wyposażeniu przewód do zasilania w O2 ze ściany lub butli min. 1,5 m długości. TAK
  - 8 Komunikacja, komunikaty i opisy na przyciskach, naklejkach ostrzegawczych i informacyjnych w języku polskim, Polska instrukcja obsługi załączona do aparatu TAK
  - 9 Okres gwarancji min. 24 miesiące Podać
  - 10 Przeglądy w okresie gwarancyjnym bezpłatne Tak
  - 11 Instrukcja obsługi w języku polskim wraz z dostawą aparatury Tak
- moduł inhalacji o przepływie min 0-15 l / min realizowanej przy zasilaniu tlenem z butli jak i z gniazda AGA
  - instalacji ściiennej
  - przyłączy przewodu tlenowego w respiratorze umożliwiające szybkie wypięcie, typ przyłącza - Walther
  - Alarmy bezpieczeństwa - optyczne i dźwiękowe :
  - wysokiego ciśnienia wentylacji, niskiego ciśnienia, wentylacji/rozłączenia,
  - niskiego ciśnienia tlenu na przyłączy tlenowym, rozładowania baterii, alarm autotestu
  - Zasilanie bateryjne – czas pracy baterii min. 1 rok ( podać )
  - Bezpiecznik chroniący aparat przed wewnętrznymi spięciami .
  - Temperatura pracy w minimalnym zakresie od: -10°C do + 40°C
  - Akcesoria:
  - przewód pacjenta – silikonowy z możliwością szybkiej sterylizacji w autoklawie w temp. 134 #C – 1 kpl
  - zawór pacjenta - z możliwością szybkiej sterylizacji w autoklawie w temp. 134 #C – 1 kpl
  - Zastawka PEEP regulowana w zakresie min. 5-20 cm H2O Podać II POZOSTAŁE
  - 6 Możliwość mocowania do wózka transportowego TAK
  - 7 Wymagany na wyposażeniu przewód do zasilania w O2 ze ściany lub butli min. 1,5 m długości. TAK
  - 8 Komunikacja, komunikaty i opisy na przyciskach, naklejkach ostrzegawczych i informacyjnych w języku polskim, Polska instrukcja obsługi załączona do aparatu TAK
  - 9 Okres gwarancji min. 24 miesiące Podać
  - 10 Przeglądy w okresie gwarancyjnym bezpłatne Tak
  - 11 Instrukcja obsługi w języku polskim wraz z dostawą aparatury Tak

12 Paszporty techniczne i karta gwarancyjna wraz z dostawą aparatury Tak	12 Paszporty techniczne i karta gwarancyjna wraz z dostawą aparatury Tak
13 Wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania napraw i przeglądów. Tak	13 Wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania napraw i przeglądów. Tak
ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH GRANICZNYCH DOT. ŁÓZEK SZPITALNYCH WIEŁOFUNKCYJNYCH W ILOŚCI 7 SZT. Z DODATKOWYM WYPOSAŻENIEM	ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH GRANICZNYCH DOT. ŁÓZEK SZPITALNYCH WIEŁOFUNKCYJNYCH W ILOŚCI 7 SZT. Z DODATKOWYM WYPOSAŻENIEM
- Wagę najazdową	- Wagę najazdową
- Szafkę przyłóżkową	- Szafkę przyłóżkową
- Materac przeciwoleżynowy	- Materac przeciwoleżynowy
L.p. Parametr / warunek	L.p. Parametr / warunek
Wymóg Wartość oferowana	Wymóg Wartość oferowana
1 Łóżko szpitalne wielofunkcyjne	1 Łóżko szpitalne wielofunkcyjne
1 Urządzenie typ, model Podać	1 Urządzenie typ, model Podać
2 Producent/ Firma Podać	2 Producent/ Firma Podać
3 Kraj pochodzenia Podać	3 Kraj pochodzenia Podać
4 Rok produkcji	4 Rok produkcji
5 Oznakowanie CE Tak	5 Oznakowanie CE Tak
Parametry techniczne	Parametry techniczne
6 Łóżko wielofunkcyjne dla pacjentów OIT Tak, opisać	6 Łóżko wielofunkcyjne dla pacjentów OIT Tak, opisać
7 Zasilanie 230 V, 50 Hz z sygnalizacją włączenia do sieci w celu uniknięcia nieświadomego wyrwania kabla z gniazdka i uszkodzenia łóżka lub gniazdka. Tak	7 Zasilanie 230 V, 50 Hz z sygnalizacją włączenia do sieci w celu uniknięcia nieświadomego wyrwania kabla z gniazdka i uszkodzenia łóżka lub gniazdka. Tak
8 Wbudowany akumulator do zasilania podczas transportu ze wskaźnikiem stanu naładowania oraz wskaźnikiem informującym o konieczności wymiany baterii Tak	8 Wbudowany akumulator do zasilania podczas transportu ze wskaźnikiem stanu naładowania oraz wskaźnikiem informującym o konieczności wymiany baterii Tak
9 Długość zewnętrzna łóżka – 2180mm (+/-50mm) z możliwością przedłużania leża o min. 29 cm Tak, Podać	9 Długość zewnętrzna łóżka – 2180mm (+/-50mm) z możliwością przedłużania leża o min. 29 cm Tak, Podać
10 Szerokość zewnętrzna łóżka – 950 mm (+/-50mm) Tak, Podać	10 Szerokość zewnętrzna łóżka – 950 mm (+/-50mm) Tak, Podać
11 Leże łóżka 4 – sekcyjne o konstrukcji opartej na	11 Leże łóżka 4 – sekcyjne o konstrukcji opartej na

dwóch szczelnych kolumnach  
cylindrycznych Tak  
12 Leże wypełnione odczepianymi  
poprzecznymi tworzywowymi  
lamelami ABS, z systemem  
zatraskiwania.  
Lamele wyposażone w otwory  
wentylacyjne oraz system  
odprowadzania płynów pod łóżko.  
Lamele z tworzywa  
przeziernego dla promieni RTG. Tak  
13 Szczyty odejmowane,  
tworzywowe lekkie stanowiące jedną  
zwartą bryłę bez dodatkowych rur lub  
innych elementów mocujących  
dokręcanych do szczytu. Szczyty  
łożka z możliwością zablokowania  
przed  
przypadkowym wypadnięciem np.  
podczas transportu, odblokowywane  
za pomocą jednego przycisku Tak  
14 Szczyt łożka od strony głowy  
nie poruszający się wraz z leżem,  
będący zamocowany na stałe –  
rozwiązanie  
zabezpieczające przed niszczeniem  
ścian, paneli nadłożkowych przy  
regulacji funkcji Trendelenburga,  
regulacji  
wysokości leża Tak  
15 Szczyty łożka z wyprofilowanymi  
uchwytemi do prowadzenia łożka  
umieszczone od góry oraz z boku  
szczytu. Tak  
16 Barierki dzielone , tworzywowe  
poruszające się z segmentami leża  
będące zabezpieczeniem na całej  
długości łożka to znaczy od szczytu  
głowy aż do szczytu nóg pacjenta  
leżącego oraz w pozycji siedzącej.  
Tak  
17 Barierki boczne zwalniane za  
pomocą jednej ręki wyposażone w  
system spowalniający opadanie Tak  
18 Barierki boczne z  
wyprofilowanymi uchwytemi  
mogącymi służyć jako podparcie dla  
pacjenta podczas  
wstawania Tak  
19 Barierki boczne ze  
zintegrowanymi uchwytemi na worki  
urologiczne zapewniające dostęp  
niezależnie od

dwóch szczelnych kolumnach  
cylindrycznych Tak  
12 Leże wypełnione odczepianymi  
poprzecznymi tworzywowymi  
lamelami ABS, z systemem  
zatraskiwania.  
Lamele wyposażone w otwory  
wentylacyjne oraz system  
odprowadzania płynów pod łóżko.  
Lamele z tworzywa  
przeziernego dla promieni RTG. Tak  
13 Szczyty odejmowane,  
tworzywowe lekkie stanowiące jedną  
zwartą bryłę bez dodatkowych rur lub  
innych elementów mocujących  
dokręcanych do szczytu. Szczyty  
łożka z możliwością zablokowania  
przed  
przypadkowym wypadnięciem np.  
podczas transportu, odblokowywane  
za pomocą jednego przycisku Tak  
14 Szczyt łożka od strony głowy  
nie poruszający się wraz z leżem,  
będący zamocowany na stałe –  
rozwiązanie  
zabezpieczające przed niszczeniem  
ścian, paneli nadłożkowych przy  
regulacji funkcji Trendelenburga,  
regulacji  
wysokości leża Tak  
15 Szczyty łożka z wyprofilowanymi  
uchwytemi do prowadzenia łożka  
umieszczone od góry oraz z boku  
szczytu. Tak  
16 Barierki dzielone , tworzywowe  
poruszające się z segmentami leża  
będące zabezpieczeniem na całej  
długości łożka to znaczy od szczytu  
głowy aż do szczytu nóg pacjenta  
leżącego oraz w pozycji siedzącej.  
Tak  
17 Barierki boczne zwalniane za  
pomocą jednej ręki wyposażone w  
system spowalniający opadanie Tak  
18 Barierki boczne z  
wyprofilowanymi uchwytemi  
mogącymi służyć jako podparcie dla  
pacjenta podczas  
wstawania Tak  
19 Barierki boczne ze  
zintegrowanymi uchwytemi na worki  
urologiczne zapewniające dostęp  
niezależnie od

położenia barierki bocznych Tak 20 Barierki boczne wyposażone w wbudowany podświetlany wskaźnik kątowy informujący o - uzyskaniu kąta oparcia pleców 30 stopni - trybie czuwania - trybie gotowości do użycia Tak	położenia barierki bocznych Tak 20 Barierki boczne wyposażone w wbudowany podświetlany wskaźnik kątowy informujący o - uzyskaniu kąta oparcia pleców 30 stopni - trybie czuwania - trybie gotowości do użycia Tak
21 sterowanie elektryczne łóżka przy pomocy: Zintegrowanych przycisków w górnych barierkach bocznych łóżka od strony wewnętrznej dla pacjenta oraz zewnętrznej dla personelu (z obu stron), wyposażone w przycisk aktywujący sterowanie, Barierki boczne i z wbudowanym elektrycznym systemem ułatwiającym wstawanie Sterownika nożnego do sterowania wysokości leża oraz pozycji egzaminacyjnej, zabezpieczonego przed przypadkowym uruchomieniem, - Centralny panel sterowania montowany na szczycie od strony nóg. Panel wyposażony w min. 3 pola odróżniające się kolorystycznie oraz kilkucentymetrowe piktogramy po kilka w każdym polu – rozwiązanie ułatwiające szybkie odnalezienie wybranej regulacji bez ryzyka przypadkowego wyboru funkcji. Zgodnie z obowiązującymi normami Tak	21 sterowanie elektryczne łóżka przy pomocy: Zintegrowanych przycisków w górnych barierkach bocznych łóżka od strony wewnętrznej dla pacjenta oraz zewnętrznej dla personelu (z obu stron), wyposażone w przycisk aktywujący sterowanie, Barierki boczne i z wbudowanym elektrycznym systemem ułatwiającym wstawanie Sterownika nożnego do sterowania wysokości leża oraz pozycji egzaminacyjnej, zabezpieczonego przed przypadkowym uruchomieniem, - Centralny panel sterowania montowany na szczycie od strony nóg. Panel wyposażony w min. 3 pola odróżniające się kolorystycznie oraz kilkucentymetrowe piktogramy po kilka w każdym polu – rozwiązanie ułatwiające szybkie odnalezienie wybranej regulacji bez ryzyka przypadkowego wyboru funkcji. Zgodnie z obowiązującymi normami Tak
22 Panel sterowniczy wyposażony w funkcję automatycznego zatrzymania oparcia pleców pod kątem 30 st. przy regulacji w dowolnym kierunku Tak	22 Panel sterowniczy wyposażony w funkcję automatycznego zatrzymania oparcia pleców pod kątem 30 st. przy regulacji w dowolnym kierunku Tak
23 Panel sterowniczy wyposażony w przycisk dodatkowego podświetlenia nocnego Tak	23 Panel sterowniczy wyposażony w przycisk dodatkowego podświetlenia nocnego Tak
24 Regulacja elektryczna wysokości leża, w zakresie 345 mm do 730 mm (+/- 50 mm) Tak	24 Regulacja elektryczna wysokości leża, w zakresie 345 mm do 730 mm (+/- 50 mm) Tak
25 Regulacja elektryczna części plecowej w zakresie 75 ° +/- 5 ° Tak, Podać	25 Regulacja elektryczna części plecowej w zakresie 75 ° +/- 5 ° Tak, Podać

26 Regulacja elektryczna części nożnej w zakresie $39^{\circ} \pm 5^{\circ}$ Tak, Podać	26 Regulacja elektryczna części nożnej w zakresie $39^{\circ} \pm 5^{\circ}$ Tak, Podać
27 Regulacja elektryczna funkcji autokontur, sterowanie przy pomocy przycisków w barierkach bocznych i z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg Tak	27 Regulacja elektryczna funkcji autokontur, sterowanie przy pomocy przycisków w barierkach bocznych i z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg Tak
28 Funkcja autoregresji o parametrze minimum 11 cm niwelująca ryzyko powstawania odleżyn Tak	28 Funkcja autoregresji o parametrze minimum 11 cm niwelująca ryzyko powstawania odleżyn Tak
29 Regulacja elektryczna pozycji Trendelenburga $20^{\circ} (\pm 4^{\circ})$ – sterowanie z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg Podać	29 Regulacja elektryczna pozycji Trendelenburga $20^{\circ} (\pm 4^{\circ})$ – sterowanie z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg Podać
30 Regulacja elektryczna pozycji anty-Trendelenburga $20^{\circ} (\pm 4^{\circ})$ – sterowanie z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg. Podać	30 Regulacja elektryczna pozycji anty-Trendelenburga $20^{\circ} (\pm 4^{\circ})$ – sterowanie z panelu sterowniczego montowanego na szczycie łóżka od strony nóg. Podać
31 Regulacja elektryczna do pozycji krzesła kardiologicznego – sterowanie przy pomocy jednego oznaczonego odpowiednim piktogramem przycisku na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg Tak	31 Regulacja elektryczna do pozycji krzesła kardiologicznego – sterowanie przy pomocy jednego oznaczonego odpowiednim piktogramem przycisku na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg Tak
32 Elektryczna funkcja CPR z każdej pozycji do reanimacji – sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg Tak	32 Elektryczna funkcja CPR z każdej pozycji do reanimacji – sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg Tak
33 Elektryczna funkcja antyszokowa z każdej pozycji – sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg Tak	33 Elektryczna funkcja antyszokowa z każdej pozycji – sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego odpowiednim piktogramem na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg Tak
34 Elektryczna regulacja pozycji egzaminacyjnej – sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego	34 Elektryczna regulacja pozycji egzaminacyjnej – sterowanie przy pomocy jednego przycisku oznaczonego

<p>odpowiednim piktogramem na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg Tak</p> <p>35 Wyłączniki/blokady funkcji elektrycznych (na centralnym panelu sterowania) dla poszczególnych regulacji (selektywny wybór):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- regulacji wysokości</li> <li>- regulacji części plecowej</li> <li>- regulacji części nożnej</li> <li>- sterowań nożnych</li> </ul> <p>Kontrolki informujące o aktywnych, zablokowanych funkcjach łóżka Tak</p> <p>36 Zabezpieczenie przed nieświadomym uruchomieniem funkcji poprzez konieczność wciśnięcia przycisku uruchamiającego dostępność funkcji – przycisk wyraźnie oznaczony na wszystkich sterownikach Tak</p> <p>37 Odłączenie wszelkich regulacji po 180 sekundach nieużywania regulacji (konieczność świadomego ponownego uruchomienia regulacji) Tak</p> <p>38 Charakterystyczny jeden przycisk bezpieczeństwa (nie blokada poszczególnych funkcji) powodujący natychmiastowe odłączenie wszystkich funkcji elektrycznych w przypadku wystąpienia zagrożenia dla pacjenta lub personelu również odcinający funkcje w przypadku braku podłączenia do sieci – pracy na akumulatorze. Tak</p> <p>39 Mechaniczna funkcja CPR dostępna niezależnie od położenia barierek bocznych Tak</p> <p>40 Koła z systemem sterowania jazdy na wprost i z centralnym systemem hamulcowym. System obsługiwany dźwigniami od strony nóg pacjenta, zlokalizowanymi bezpośrednio przy kołach Tak</p> <p>41 Łóżko wyposażone w 5-te koło ułatwiające manewrowanie i przemieszczanie</p> <p>42 Alarm dźwiękowy niezabezpieczonego hamulca. Alarm</p>	<p>odpowiednim piktogramem na panelu sterowniczym montowanym na szczycie łóżka od strony nóg Tak</p> <p>35 Wyłączniki/blokady funkcji elektrycznych (na centralnym panelu sterowania) dla poszczególnych regulacji (selektywny wybór):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- regulacji wysokości</li> <li>- regulacji części plecowej</li> <li>- regulacji części nożnej</li> <li>- sterowań nożnych</li> </ul> <p>Kontrolki informujące o aktywnych, zablokowanych funkcjach łóżka Tak</p> <p>36 Zabezpieczenie przed nieświadomym uruchomieniem funkcji poprzez konieczność wciśnięcia przycisku uruchamiającego dostępność funkcji – przycisk wyraźnie oznaczony na wszystkich sterownikach Tak</p> <p>37 Odłączenie wszelkich regulacji po 180 sekundach nieużywania regulacji (konieczność świadomego ponownego uruchomienia regulacji) Tak</p> <p>38 Charakterystyczny jeden przycisk bezpieczeństwa (nie blokada poszczególnych funkcji) powodujący natychmiastowe odłączenie wszystkich funkcji elektrycznych w przypadku wystąpienia zagrożenia dla pacjenta lub personelu również odcinający funkcje w przypadku braku podłączenia do sieci – pracy na akumulatorze. Tak</p> <p>39 Mechaniczna funkcja CPR dostępna niezależnie od położenia barierek bocznych Tak</p> <p>40 Koła z systemem sterowania jazdy na wprost i z centralnym systemem hamulcowym. System obsługiwany dźwigniami od strony nóg pacjenta, zlokalizowanymi bezpośrednio przy kołach Tak</p> <p>41 Łóżko wyposażone w 5-te koło ułatwiające manewrowanie i przemieszczanie</p> <p>42 Alarm dźwiękowy niezabezpieczonego hamulca. Alarm</p>
---	---

uruchamia się po podłączeniu łóżka do sieci elektrycznej.	uruchamia się po podłączeniu łóżka do sieci elektrycznej.
43 Pojedyncze koła jezdne o średnicy min. 150 mm Tak	43 Pojedyncze koła jezdne o średnicy min. 150 mm Tak
44 Łóżko posiadające wysuwaną spod leża półkę np. do odkładania pościeli lub schowania centralnego panelu sterowniczego Tak	44 Łóżko posiadające wysuwaną spod leża półkę np. do odkładania pościeli lub schowania centralnego panelu sterowniczego Tak
45 Bezpieczne obciążenie robocze dla każdej pozycji leża i segmentów na poziomie minimum 250kg. Pozwalające na wszystkie możliwe regulacje przy tym obciążeniu bez narażenia bezpieczeństwa pacjenta i powstanie incydentu medycznego Tak	45 Bezpieczne obciążenie robocze dla każdej pozycji leża i segmentów na poziomie minimum 250kg. Pozwalające na wszystkie możliwe regulacje przy tym obciążeniu bez narażenia bezpieczeństwa pacjenta i powstanie incydentu medycznego Tak
46 System elektryczny kolumn i siłowników wyposażony w system przeciążenia. Informacja o przeciążeniu dźwiękowa Tak	46 System elektryczny kolumn i siłowników wyposażony w system przeciążenia. Informacja o przeciążeniu dźwiękowa Tak
47 System elektryczny łóżka wyposażony w pamięć ostatnich 1000 funkcji, przeciążeń oraz błędów Tak	47 System elektryczny łóżka wyposażony w pamięć ostatnich 1000 funkcji, przeciążeń oraz błędów Tak
48 Możliwość rozbudowy łóżka o zintegrowany system przekazujący zdalnie podstawowe parametry życiowe pacjenta np. do dyżurki, na tablet lub smartfona Tak	48 Możliwość rozbudowy łóżka o zintegrowany system przekazujący zdalnie podstawowe parametry życiowe pacjenta np. do dyżurki, na tablet lub smartfona Tak
Przedstawić rozwiązanie	Przedstawić rozwiązanie
49 Możliwość wyboru kolorystyki łóżka z zaproponowanego wzornika przez Wykonawcę – min. 5 kolorów Tak	49 Możliwość wyboru kolorystyki łóżka z zaproponowanego wzornika przez Wykonawcę – min. 5 kolorów Tak
50 wyposażenie: Barierki boczne dzielone zabezpieczające na całej długości opisane powyżej – do każdego łóżka materac z pianki poliuretanowej z pokryciem odpinanym na zamek błyskawiczny, nie przepuszczającym płynów infuzyjnych a przepuszczającym powietrze – do każdego łóżka listwy metalowe pod leżem do montowania dodatkowych worków do moczu, uchwytu na kaptcie itp. – do każdego łóżka	50 wyposażenie: Barierki boczne dzielone zabezpieczające na całej długości opisane powyżej – do każdego łóżka materac z pianki poliuretanowej z pokryciem odpinanym na zamek błyskawiczny, nie przepuszczającym płynów infuzyjnych a przepuszczającym powietrze – do każdego łóżka listwy metalowe pod leżem do montowania dodatkowych worków do moczu, uchwytu na kaptcie itp. – do każdego łóżka

Wieszak do kroplówek – do każdego łóżka	Wieszak do kroplówek – do każdego łóżka
Waga najazdowa opisana poniżej – 1szt. do wszystkich łóżek	Waga najazdowa opisana poniżej – 1szt. do wszystkich łóżek
Szafka przyłóżkowa opisana poniżej – do każdego łóżka	Szafka przyłóżkowa opisana poniżej – do każdego łóżka
Materac przeciwoleżynowy opisany poniżej – do każdego łóżka Tak	Materac przeciwoleżynowy opisany poniżej – do każdego łóżka Tak
II Parametry techniczne wagi najazdowej Do wymiany	II Parametry techniczne wagi najazdowej Do wymiany
51 Maksymalny udźwig: 500 kg Tak	51 Maksymalny udźwig: 500 kg Tak
52 Działka odczytowa: 200 g Tak	52 Działka odczytowa: 200 g Tak
53 Działka legalizacyjna: 200 g Tak	53 Działka legalizacyjna: 200 g Tak
54 Klasa dokładności: III Tak	54 Klasa dokładności: III Tak
55 Legalizacja Tak	55 Legalizacja Tak
56 Temperatura pracy: 0° - +40 °C Tak	56 Temperatura pracy: 0° - +40 °C Tak
57 Zakres tary: 500 kg Tak	57 Zakres tary: 500 kg Tak
58 Wyświetlacz: LCD z podświetleniem Tak	58 Wyświetlacz: LCD z podświetleniem Tak
59 Zasilanie: 230V / 11V AC i 6×AA NiMH Tak	59 Zasilanie: 230V / 11V AC i 6×AA NiMH Tak
60 Czas pracy na akumulatorach: ok. 30 godzin Tak	60 Czas pracy na akumulatorach: ok. 30 godzin Tak
61 Moduły ważące przystosowane do kół łóżkowych o średnicach od 100 do 200mm: 4 szt. Tak	61 Moduły ważące przystosowane do kół łóżkowych o średnicach od 100 do 200mm: 4 szt. Tak
62 Podnośnik przystosowany do kół łóżkowych o średnicach od 100 do 200mm. Tak	62 Podnośnik przystosowany do kół łóżkowych o średnicach od 100 do 200mm. Tak
63 Wózek transportowy Tak	63 Wózek transportowy Tak
III Parametry techniczne szafek	III Parametry techniczne szafek
64 Szafka dwustronna zapewniająca pełną funkcjonalność i dostęp do szuflad, drzwiczek kiedy będzie umieszczona z prawej lub lewej strony łóżka. Tak	64 Szafka dwustronna zapewniająca pełną funkcjonalność i dostęp do szuflad, drzwiczek kiedy będzie umieszczona z prawej lub lewej strony łóżka. Tak
65 Konstrukcja szafki kontenerowa wykonana ze stali lakierowanej, lub blachy ocynkowanej odpornej na działanie promieni UV oraz środków dezynfekcyjnych Tak	65 Konstrukcja szafki kontenerowa wykonana ze stali lakierowanej, lub blachy ocynkowanej odpornej na działanie promieni UV oraz środków dezynfekcyjnych Tak
66 Szerokość całkowita: 500 mm ( + 20 mm ) Tak, podać rozmiary	66 Szerokość całkowita: 500 mm ( + 20 mm ) Tak, podać rozmiary
67 Długość całkowita: 500 mm ( + 20 mm ) Tak, podać rozmiary	67 Długość całkowita: 500 mm ( + 20 mm ) Tak, podać rozmiary
68 Wysokość całkowita: 850 mm (+20 mm) Tak, podać rozmiary	68 Wysokość całkowita: 850 mm (+20 mm) Tak, podać rozmiary
69 Błat szafki wykonany z wysokociśnieniowego tworzywa	69 Błat szafki wykonany z wysokociśnieniowego tworzywa

<p>sztucznego odpornego na środki dezynfekcyjne i wysoką temperaturę. Blat górny i boczny z galeryjką chroniącą przedmioty przed upadkiem. Blat górny z dwoma uchwytami do przetaczania i prowadzenia szafki Tak</p> <p>70 Szuflada górna wysuwana na prowadnicach. Drzwiczki dolne z mechanizmem samo domykającym. Tak</p> <p>71 Czoło szuflady oraz drzwiczki wykonane z wysokociśnieniowego tworzywa odpornego na środki dezynfekcyjne oraz wysoką temperaturę. Szuflada i drzwiczki wyposażone w lakierowane uchwyty do otwierania Tak</p> <p>72 Szafka przejezdna wyposażona w kółka na każdym z narożników. Tak</p> <p>73 Koła szafki z indywidualną blokadą Tak</p> <p>74 Szafka odporna na środki dezynfekcyjne Tak</p> <p>IV Parametry techniczne materaca przeciwoleżynowego, ciśnieniowego</p> <p>75 Materac wyposażony w system komór napełniających się i opróżniających się na przemian co trzecia – system 1/3. Materac przystosowany do stosowania w zakresie odleżyn 1-4stopnia Tak</p> <p>76 Materac przystosowany dla pacjentów o wadze od 20 do 180 kg Tak</p> <p>77 Niski poziom hałasu, spadek napędu silnika po uzyskaniu ustawionego poziomu ciśnienia Tak</p> <p>78 Funkcja tłumienia drgań Tak</p> <p>79 Alarm wizualny przy niskim ciśnieniu Tak</p> <p>80 Komory ze specjalnymi otworami wentylującymi pacjenta i pozwalającymi wpływać na mikroklimat wokół pacjenta Tak</p> <p>81 Stały 10 minutowy cykl pracy Tak</p>	<p>sztucznego odpornego na środki dezynfekcyjne i wysoką temperaturę. Blat górny i boczny z galeryjką chroniącą przedmioty przed upadkiem. Blat górny z dwoma uchwytami do przetaczania i prowadzenia szafki Tak</p> <p>70 Szuflada górna wysuwana na prowadnicach. Drzwiczki dolne z mechanizmem samo domykającym. Tak</p> <p>71 Czoło szuflady oraz drzwiczki wykonane z wysokociśnieniowego tworzywa odpornego na środki dezynfekcyjne oraz wysoką temperaturę. Szuflada i drzwiczki wyposażone w lakierowane uchwyty do otwierania Tak</p> <p>72 Szafka przejezdna wyposażona w kółka na każdym z narożników. Tak</p> <p>73 Koła szafki z indywidualną blokadą Tak</p> <p>74 Szafka odporna na środki dezynfekcyjne Tak</p> <p>IV Parametry techniczne materaca przeciwoleżynowego, ciśnieniowego</p> <p>75 Materac wyposażony w system komór napełniających się i opróżniających się na przemian co trzecia – system 1/3. Materac przystosowany do stosowania w zakresie odleżyn 1-4stopnia Tak</p> <p>76 Materac przystosowany dla pacjentów o wadze od 20 do 180 kg Tak</p> <p>77 Niski poziom hałasu, spadek napędu silnika po uzyskaniu ustawionego poziomu ciśnienia Tak</p> <p>78 Funkcja tłumienia drgań Tak</p> <p>79 Alarm wizualny przy niskim ciśnieniu Tak</p> <p>80 Komory ze specjalnymi otworami wentylującymi pacjenta i pozwalającymi wpływać na mikroklimat wokół pacjenta Tak</p> <p>81 Stały 10 minutowy cykl pracy Tak</p>
--	--

82 System przesuwania powietrza pomiędzy komorami (w celu szybszego napełniania) Tak	82 System przesuwania powietrza pomiędzy komorami (w celu szybszego napełniania) Tak
83 Przewody powietrzne wyposażone w szybkozłączki i zamknięcie transportowe Tak	83 Przewody powietrzne wyposażone w szybkozłączki i zamknięcie transportowe Tak
84 Funkcja transportowa materaca Tak	84 Funkcja transportowa materaca Tak
85 Funkcja szybkiego spuszczenia powietrza CPR Tak	85 Funkcja szybkiego spuszczenia powietrza CPR Tak
86 Materac wyposażony w min. 6 pasów mocujących materac do łóżka o różnej długości, zapinanych na zatrzaski, dodatkowe gumowe paski do stabilizacji nakładek na materac piankowy Tak	86 Materac wyposażony w min. 6 pasów mocujących materac do łóżka o różnej długości, zapinanych na zatrzaski, dodatkowe gumowe paski do stabilizacji nakładek na materac piankowy Tak
87 Pokrowiec rozciągliwy w dwóch kierunkach, redukujący działanie sił tarcia Tak	87 Pokrowiec rozciągliwy w dwóch kierunkach, redukujący działanie sił tarcia Tak
88 Materac wyposażony w pokrowiec oddychający i wodoodporny Tak	88 Materac wyposażony w pokrowiec oddychający i wodoodporny Tak
89 Wymiary materaca: 200 x 90 cm (+/-5 cm) Tak	89 Wymiary materaca: 200 x 90 cm (+/-5 cm) Tak
90 Wysokość materaca min. 12,5 cm. Tak	90 Wysokość materaca min. 12,5 cm. Tak
V Pozostałe	V Pozostałe
91 Okres gwarancji min. 24 miesiące Podać	91 Okres gwarancji min. 24 miesiące Podać
92 Koszt przeglądów w okresie gwarancyjnym bezpłatny Tak	92 Koszt przeglądów w okresie gwarancyjnym bezpłatny Tak
93 Instrukcja obsługi w języku polskim wraz z dostawą aparatury Tak	93 Instrukcja obsługi w języku polskim wraz z dostawą aparatury Tak
94 Paszporty techniczne i karta gwarancyjna wraz z dostawą aparatury Tak	94 Paszporty techniczne i karta gwarancyjna wraz z dostawą aparatury Tak
95 Wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania napraw i przeglądów. Tak	95 Wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania napraw i przeglądów. Tak
96 Częstotliwość przeglądów wymagana przez producenta zgodnie z instrukcją obsługi. Podać	96 Częstotliwość przeglądów wymagana przez producenta zgodnie z instrukcją obsługi. Podać
ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH GRANICZNYCH DOT. POMP INFUZYJNYCH STRZYKAWKOWYCH W ILOŚCI 28 SZT.	ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH GRANICZNYCH DOT. POMP INFUZYJNYCH STRZYKAWKOWYCH W ILOŚCI 28 SZT.
L.p. Parametr / warunek	L.p. Parametr / warunek

Wymóg	Wartość oferowana	Wymóg	Wartość oferowana
I	Pompa infuzyjna jednostrzykawkowa z klawiaturą numeryczną [fabrycznie nowa, oznakowanie CE] TAK	I	Pompa infuzyjna jednostrzykawkowa z klawiaturą numeryczną [fabrycznie nowa, oznakowanie CE] TAK
1.	1 Producent Podać	1.	1 Producent Podać
2.	2 Model/typ Podać	2.	2 Model/typ Podać
3.	3 Rok produkcji Podać	3.	3 Rok produkcji Podać
4.	4. Strzykawka mocowana od czoła pompy Tak	4.	4. Strzykawka mocowana od czoła pompy Tak
5.	4.4. Możliwość stosowania strzykawk o różnych pojemnościach [minimum] 5/6 ml, 10 ml, 20 ml, 30 ml, 50/60 ml Tak, podać	5.	4.4. Możliwość stosowania strzykawk o różnych pojemnościach [minimum] 5/6 ml, 10 ml, 20 ml, 30 ml, 50/60 ml Tak, podać
6.	5. Możliwość stosowania strzykawk różnych producentów krajowych i zagranicznych /minimum 5/ - podać nazwy producentów wykorzystywanych strzykawk Tak, podać	6.	5. Możliwość stosowania strzykawk różnych producentów krajowych i zagranicznych /minimum 5/ - podać nazwy producentów wykorzystywanych strzykawk Tak, podać
7.	6. Automatyczne rozpoznawanie strzykawk Tak	7.	6. Automatyczne rozpoznawanie strzykawk Tak
8.	7. Zakres szybkości dozowania [minimum] co 0,1ml/h 0,1-2000 ml/h dla strzykawk 50/60 ml 0,1-1200 ml/h dla strzykawk 30/35 ml 0,1-1000 ml/h dla strzykawk 20 ml 0,1-600 ml/h dla strzykawk 10/12 ml 0,1-400 ml/h dla strzykawk 5/6 ml Tak, podać	8.	7. Zakres szybkości dozowania [minimum] co 0,1ml/h 0,1-2000 ml/h dla strzykawk 50/60 ml 0,1-1200 ml/h dla strzykawk 30/35 ml 0,1-1000 ml/h dla strzykawk 20 ml 0,1-600 ml/h dla strzykawk 10/12 ml 0,1-400 ml/h dla strzykawk 5/6 ml Tak, podać
9.	9. Programowana szybkość podaży w jednostkach [minimum] ml/h, mg/h, µg/h, mg/kg/h, µg/kg/h, mg/kg/min, µg/kg/min Tak, podać	9.	9. Programowana szybkość podaży w jednostkach [minimum] ml/h, mg/h, µg/h, mg/kg/h, µg/kg/h, mg/kg/min, µg/kg/min Tak, podać
10.	10. Dokładność szybkości dozowania +/-2% Tak	10.	10. Dokładność szybkości dozowania +/-2% Tak
11.	11. Dawka uderzeniowa tzw. „bolus”, dozowana w dowolnym momencie wlewu Tak	11.	11. Dawka uderzeniowa tzw. „bolus”, dozowana w dowolnym momencie wlewu Tak
12.	12. Regulowana szybkość dozowania dawki uderzeniowej [minimum] do 2000 ml/h co 0,1 dla strzykawk 50/60 ml Tak, podać	12.	12. Regulowana szybkość dozowania dawki uderzeniowej [minimum] do 2000 ml/h co 0,1 dla strzykawk 50/60 ml Tak, podać

13 Programowane ciśnienie okluzji w zakresie [minimum] 300-900 mmHg co 75 mmHg Tak, podać	13 Programowane ciśnienie okluzji w zakresie [minimum] 300-900 mmHg co 75 mmHg Tak, podać
14 Możliwość podglądu lub zmiany parametrów w trakcie infuzji Tak	14 Możliwość podglądu lub zmiany parametrów w trakcie infuzji Tak
15 Możliwość zablokowania przycisków klawiatury Tak, podać	15 Możliwość zablokowania przycisków klawiatury Tak, podać
16 Możliwość programowania nazwy oddziału Tak, podać	16 Możliwość programowania nazwy oddziału Tak, podać
17 Wewnętrzna lista leków [minimum] 100 nazw wraz z parametrami infuzji z możliwością dopisywania leków przez użytkownika .	17 Wewnętrzna lista leków [minimum] 100 nazw wraz z parametrami infuzji z możliwością dopisywania leków przez użytkownika .
Oprogramowanie na komputer PC do obsługi pomp. Tak, podać	Oprogramowanie na komputer PC do obsługi pomp. Tak, podać
18 Możliwość zaprogramowania profili podaży powiązanych z nazwami określonego leku [minimum 12 profili] Tak, podać	18 Możliwość zaprogramowania profili podaży powiązanych z nazwami określonego leku [minimum 12 profili] Tak, podać
19 Możliwość programowania prędkości, prędkości i objętości, prędkości i czasu, objętości i czasu Tak	19 Możliwość programowania prędkości, prędkości i objętości, prędkości i czasu, objętości i czasu Tak
20 Funkcja Stand-By programowana Tak, podać	20 Funkcja Stand-By programowana Tak, podać
21 Funkcja KVO programowalna w zakresie [minimum] 0-5 ml/h co 0,1 ml/h Tak, podać	21 Funkcja KVO programowalna w zakresie [minimum] 0-5 ml/h co 0,1 ml/h Tak, podać
22 Historia infuzji [minimum] 1500 zdarzeń Tak, podać	22 Historia infuzji [minimum] 1500 zdarzeń Tak, podać
23 System kontroli i sygnalizacji stanów zagrażających życiu pacjenta wizualny i dźwiękowy. Podać listę alarmów. Tak, podać	23 System kontroli i sygnalizacji stanów zagrażających życiu pacjenta wizualny i dźwiękowy. Podać listę alarmów. Tak, podać
24 Wszystkie komunikaty na wyświetlaczu w języku polskim Tak	24 Wszystkie komunikaty na wyświetlaczu w języku polskim Tak
25 Uchwyt umożliwiający zamocowanie pompy m.in. do stojaka Tak	25 Uchwyt umożliwiający zamocowanie pompy m.in. do stojaka Tak
26 Zasilanie sieciowe 100-240 V, 50/60 Hz (zasilacz wewnętrzny) Tak	26 Zasilanie sieciowe 100-240 V, 50/60 Hz (zasilacz wewnętrzny) Tak
27 Klasa ochronności I, CF, odporność na defibrylację Tak	27 Klasa ochronności I, CF, odporność na defibrylację Tak

28 Zasilanie wewnętrzne akumulatorowe [minimum] 20h przy przepływie 5 ml/h i 4h przy przepływie 100 ml/h Tak, podać	28 Zasilanie wewnętrzne akumulatorowe [minimum] 20h przy przepływie 5 ml/h i 4h przy przepływie 100 ml/h Tak, podać
29 Automatyczne ładowanie akumulatorów w momencie podłączenia aparatu do zasilania sieciowego Tak	29 Automatyczne ładowanie akumulatorów w momencie podłączenia aparatu do zasilania sieciowego Tak
30 Waga [max] 2,5 kg Tak, podać	30 Waga [max] 2,5 kg Tak, podać
31 Zaczep umożliwiający łączenie pomp po 2 – 1szt. Tak	31 Zaczep umożliwiający łączenie pomp po 2 – 1szt. Tak
II Warunki gwarancji i serwisu	II Warunki gwarancji i serwisu
32 Okres gwarancji /minimum/ 24 miesiące od daty dostawy Tak, podać	32 Okres gwarancji /minimum/ 24 miesiące od daty dostawy Tak, podać
33 Koszt serwisowania w okresie gwarancyjnym bezpłatny Tak	33 Koszt serwisowania w okresie gwarancyjnym bezpłatny Tak
34 Czas podjęcia naprawy przez serwis max 48h od momentu zgłoszenia Tak, podać	34 Czas podjęcia naprawy przez serwis max 48h od momentu zgłoszenia Tak, podać
35 Czas usunięcia zgłoszonych usterek i wykonania napraw licząc od chwili przyjęcia zgłoszenia /max/ 5 dni roboczych Tak, podać	35 Czas usunięcia zgłoszonych usterek i wykonania napraw licząc od chwili przyjęcia zgłoszenia /max/ 5 dni roboczych Tak, podać
36 Serwis na terenie Polski Tak, podać dane adresowe, tel, fax	36 Serwis na terenie Polski Tak, podać dane adresowe, tel, fax
37 Dostępność części zamiennych po ustaniu produkcji zaofiarowanego modelu /minimum/ 10 lat Tak, podać	37 Dostępność części zamiennych po ustaniu produkcji zaofiarowanego modelu /minimum/ 10 lat Tak, podać
ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH GRANICZNYCH DOT. POMP INFUZYJNYCH OBJĘTOŚCIOWYCH W ILOŚCI 14 SZT.	ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH GRANICZNYCH DOT. POMP INFUZYJNYCH OBJĘTOŚCIOWYCH W ILOŚCI 14 SZT.
lp Wymagania Wymogi graniczne TAK/NIE Parametry oferowane (podać zakres lub opisać funkcje)	lp Wymagania Wymogi graniczne TAK/NIE Parametry oferowane (podać zakres lub opisać funkcje)
1. Pompa objętościowa	1. Pompa objętościowa
2. Urządzenie typ, model Podać	2. Urządzenie typ, model Podać
3. Producent/ Firma Podać	3. Producent/ Firma Podać
4. Kraj pochodzenia Podać	4. Kraj pochodzenia Podać
5. Rok produkcji	5. Rok produkcji
6. Oznakowanie CE Tak	6. Oznakowanie CE Tak
7. Zasilanie 230 V AC, 50 Hz oraz 12 V DC TAK	7. Zasilanie 230 V AC, 50 Hz oraz 12 V DC TAK

8. Ochrona przed porażeniem, klasa I, typ CF, odporność na defibrylację TAK	8. Ochrona przed porażeniem, klasa I, typ CF, odporność na defibrylację TAK
9. Ochrona przed zalaniem; min IP22 TAK	9. Ochrona przed zalaniem; min IP22 TAK
10. Mechanizm zabezpieczający przed swobodnym przepływem grawitacyjnym składający się z dwóch elementów – jeden w pompie i jeden na drenie TAK	10. Mechanizm zabezpieczający przed swobodnym przepływem grawitacyjnym składający się z dwóch elementów – jeden w pompie i jeden na drenie TAK
11. Możliwość odłączania detektora kropli TAK	11. Możliwość odłączania detektora kropli TAK
12. Możliwość wykrywania powietrza w drenie TAK	12. Możliwość wykrywania powietrza w drenie TAK
13. Zakres szybkości dozowania 0.1 – 1200 ml/h TAK	13. Zakres szybkości dozowania 0.1 – 1200 ml/h TAK
14. Zakres szybkości podaży Bolus-a 50 – 1200 ml/h TAK	14. Zakres szybkości podaży Bolus-a 50 – 1200 ml/h TAK
15. Bolus manualny i automatyczny (z zaprogramowaną dawką) TAK	15. Bolus manualny i automatyczny (z zaprogramowaną dawką) TAK
16. Możliwość zmiany dawki Bolus-a bez wstrzymywania infuzji, bezpośrednio przed jego podażą TAK	16. Możliwość zmiany dawki Bolus-a bez wstrzymywania infuzji, bezpośrednio przed jego podażą TAK
17. Możliwość ustawiania parametrów podaży dawki indukcyjnej (wysycającej) przed każdą infuzją: <ul style="list-style-type: none"> <li>• dawka</li> <li>• czas lub szybkość podaży TAK</li> </ul>	17. Możliwość ustawiania parametrów podaży dawki indukcyjnej (wysycającej) przed każdą infuzją: <ul style="list-style-type: none"> <li>• dawka</li> <li>• czas lub szybkość podaży TAK</li> </ul>
18. Programowanie parametrów infuzji w jednostkach: <ul style="list-style-type: none"> <li>• ng, µg, mg, g</li> <li>• mIU, IU, kIU,</li> <li>• na kg wagi ciała lub nie,</li> <li>• na min, godz. dobę.</li> <li>• jednostki molowe TAK</li> </ul>	18. Programowanie parametrów infuzji w jednostkach: <ul style="list-style-type: none"> <li>• ng, µg, mg, g</li> <li>• mIU, IU, kIU,</li> <li>• na kg wagi ciała lub nie,</li> <li>• na min, godz. dobę.</li> <li>• jednostki molowe TAK</li> </ul>
19. Klawiatura numeryczna do wprowadzania wartości parametrów infuzji	19. Klawiatura numeryczna do wprowadzania wartości parametrów infuzji
20. Możliwość wpisania do pompy min. 120 procedur dozowania leków złożonych min. z: <ul style="list-style-type: none"> <li>• nazwy leku,</li> <li>• rozcieńczenia leku,</li> <li>• szybkości dawkowania w wymaganych jednostkach,</li> <li>• całkowitej objętości (dawki) infuzji,</li> <li>• parametrów bolusa,</li> </ul>	20. Możliwość wpisania do pompy min. 120 procedur dozowania leków złożonych min. z: <ul style="list-style-type: none"> <li>• nazwy leku,</li> <li>• rozcieńczenia leku,</li> <li>• szybkości dawkowania w wymaganych jednostkach,</li> <li>• całkowitej objętości (dawki) infuzji,</li> <li>• parametrów bolusa,</li> </ul>

- parametrów dawki indukcyjnej TAK
  - 21. Możliwość stosowania oprogramowania komputerowego do tworzenia oraz przesyłania do pomp biblioteki leków TAK
  - 22. Regulowany próg ciśnienia okluzji w zakresie min 75-900 mm Hg TAK
  - 23. Wykrywana okluzja między pojemnikiem a pompą
  - 24. Zmiana progu ciśnienia okluzji bez przerywania infuzji. TAK
  - 25. Automatyczna funkcja antybolus po okluzji – zabezpieczenie przed podaniem niekontrolowanego bolusa po alarmie okluzji TAK
  - 26. Alarmy:
    - 5 min do końca podaży zaprogramowanej objętości
    - podana zaprogramowana objętość
    - przepływ za mały / za duży
    - powietrze w drenie
    - okluzja
    - 30 min do rozładowania akumulatora
    - akumulator rozładowany
    - zanik zasilania sieciowego
    - pompa uszkodzona TAK
  - 27. Historia infuzji – możliwość zapamiętania min. 1500 zdarzeń TAK
  - 28. Czas pracy z akumulatora min. 10 h przy infuzji 25 ml/h TAK
  - 29. Mocowanie pompy do statywów oraz stacji dokujących TAK
  - 30. Uchwyt do przenoszenia pompy nie wymagający odłączania przy mocowaniu pomp w stacjach dokujących. TAK
  - 31. Pompa wyposażona w wbudowany uchwyt do przenoszenia TAK
  - 32. Możliwość komunikacji pomp umieszczonych w stacjach dokujących poprzez sieć LAN z oprogramowaniem zewnętrznym, służącym do:
- parametrów dawki indukcyjnej TAK
  - 21. Możliwość stosowania oprogramowania komputerowego do tworzenia oraz przesyłania do pomp biblioteki leków TAK
  - 22. Regulowany próg ciśnienia okluzji w zakresie min 75-900 mm Hg TAK
  - 23. Wykrywana okluzja między pojemnikiem a pompą
  - 24. Zmiana progu ciśnienia okluzji bez przerywania infuzji. TAK
  - 25. Automatyczna funkcja antybolus po okluzji – zabezpieczenie przed podaniem niekontrolowanego bolusa po alarmie okluzji TAK
  - 26. Alarmy:
    - 5 min do końca podaży zaprogramowanej objętości
    - podana zaprogramowana objętość
    - przepływ za mały / za duży
    - powietrze w drenie
    - okluzja
    - 30 min do rozładowania akumulatora
    - akumulator rozładowany
    - zanik zasilania sieciowego
    - pompa uszkodzona TAK
  - 27. Historia infuzji – możliwość zapamiętania min. 1500 zdarzeń TAK
  - 28. Czas pracy z akumulatora min. 10 h przy infuzji 25 ml/h TAK
  - 29. Mocowanie pompy do statywów oraz stacji dokujących TAK
  - 30. Uchwyt do przenoszenia pompy nie wymagający odłączania przy mocowaniu pomp w stacjach dokujących. TAK
  - 31. Pompa wyposażona w wbudowany uchwyt do przenoszenia TAK
  - 32. Możliwość komunikacji pomp umieszczonych w stacjach dokujących poprzez sieć LAN z oprogramowaniem zewnętrznym, służącym do:

- podglądu przebiegu infuzji dla każdej pompy w formie graficznego wykresu (trendu),
  - podglądu parametrów infuzji dla każdej pompy,
  - prezentacji alarmów w pompach oraz wyświetlania ich przyczyny,
  - archiwizacji informacji o przeprowadzonych infuzjach.
  - Oprogramowanie na komputer PC do obsługi pomp. TAK
33. Zasilanie pomp mocowanych poza stacją dokującą bezpośrednio z sieci energetycznej TAK
34. Napisy na wyświetlaczu w języku polskim TAK
35. Duży i czytelny wyświetlacz z możliwością wyświetlenia następujących informacji jednocześnie:
- Nazwa leku
  - Dawka
  - Szybkość infuzji
  - Stan naładowania akumulatora
  - Aktualne ciśnienie w drenie
  - Stan infuzji (w toku lub zatrzymana)
- TAK
36. Zaczep umożliwiający łączenie pomp po 2 – 1szt. TAK
37. Waga do 2.5 kg TAK
38. Możliwość stosowania drenów do podaży:
- leków standardowych, płynów infuzyjnych i żywienia pozajelitowego,
  - leków światłoczułych,
  - krwi i preparatów krwiopochodnych,
  - cytostatyków (zestawy nie zawierające DEHP oraz latexu) TAK
39. Informacje dodatkowe
40. Okres gwarancji min. 24 miesiące Podać
41. Instrukcja obsługi w języku polskim wraz z dostawą Sprzętu Tak
42. Paszporty techniczne i karta gwarancyjna wraz z dostawą Sprzętu Tak
43. Wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania
- podglądu przebiegu infuzji dla każdej pompy w formie graficznego wykresu (trendu),
  - podglądu parametrów infuzji dla każdej pompy,
  - prezentacji alarmów w pompach oraz wyświetlania ich przyczyny,
  - archiwizacji informacji o przeprowadzonych infuzjach.
  - Oprogramowanie na komputer PC do obsługi pomp. TAK
33. Zasilanie pomp mocowanych poza stacją dokującą bezpośrednio z sieci energetycznej TAK
34. Napisy na wyświetlaczu w języku polskim TAK
35. Duży i czytelny wyświetlacz z możliwością wyświetlenia następujących informacji jednocześnie:
- Nazwa leku
  - Dawka
  - Szybkość infuzji
  - Stan naładowania akumulatora
  - Aktualne ciśnienie w drenie
  - Stan infuzji (w toku lub zatrzymana)
- TAK
36. Zaczep umożliwiający łączenie pomp po 2 – 1szt. TAK
37. Waga do 2.5 kg TAK
38. Możliwość stosowania drenów do podaży:
- leków standardowych, płynów infuzyjnych i żywienia pozajelitowego,
  - leków światłoczułych,
  - krwi i preparatów krwiopochodnych,
  - cytostatyków (zestawy nie zawierające DEHP oraz latexu) TAK
39. Informacje dodatkowe
40. Okres gwarancji min. 24 miesiące Podać
41. Instrukcja obsługi w języku polskim wraz z dostawą Sprzętu Tak
42. Paszporty techniczne i karta gwarancyjna wraz z dostawą Sprzętu Tak
43. Wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania

napraw i przeglądów. Tak	napraw i przeglądów. Tak
44. Częstotliwość przeglądów wymagana przez producenta zgodnie z instrukcją obsługi. Podać	44. Częstotliwość przeglądów wymagana przez producenta zgodnie z instrukcją obsługi. Podać
45. Bezpłatne przeglądy w okresie gwarancyjnym. Podać	45. Bezpłatne przeglądy w okresie gwarancyjnym. Podać
ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH GRANICZNYCH DOT. STACJA DOKUJĄCA	ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH GRANICZNYCH DOT. STACJA DOKUJĄCA
POMP INFUZYJNYCH W ILOŚCI 7 SZT.	POMP INFUZYJNYCH W ILOŚCI 7 SZT.
L.p. Parametr / warunek	L.p. Parametr / warunek
Wymóg Wartość oferowana	Wymóg Wartość oferowana
I Stacja dokująca	I Stacja dokująca
1 Urządzenie typ, model Podać	1 Urządzenie typ, model Podać
2 Producent/ Firma Podać	2 Producent/ Firma Podać
3 Kraj pochodzenia Podać	3 Kraj pochodzenia Podać
4 Rok produkcji	4 Rok produkcji
5 Oznakowanie CE Tak	5 Oznakowanie CE Tak
Parametry	Parametry
6 Możliwość mocowania do 6 pomp Medima Tak	6 Możliwość mocowania do 6 pomp Medima Tak
7 Waga stacji poniżej 4,3 kg Tak	7 Waga stacji poniżej 4,3 kg Tak
8 Obudowa stacji wykonana z tworzywa typu ABS Tak	8 Obudowa stacji wykonana z tworzywa typu ABS Tak
9 Mocowanie stacji do pionowych rur, kolumn lub stabilnego stojaka Tak	9 Mocowanie stacji do pionowych rur, kolumn lub stabilnego stojaka Tak
10 Zasilanie 230 V AC 50Hz Tak	10 Zasilanie 230 V AC 50Hz Tak
11 System zatrząskowy szybkiego mocowania pomp w stacji dokującej – bez konieczności demontażu elementów pompy Tak	11 System zatrząskowy szybkiego mocowania pomp w stacji dokującej – bez konieczności demontażu elementów pompy Tak
12 Możliwość szybkiego wyjęcia ze stacji każdej (dowolnej) pompy Tak	12 Możliwość szybkiego wyjęcia ze stacji każdej (dowolnej) pompy Tak
13 Zasilanie pomp ze stacji dokującej – automatyczne przyłączenie zasilania po włożeniu pompy Tak	13 Zasilanie pomp ze stacji dokującej – automatyczne przyłączenie zasilania po włożeniu pompy Tak
14 Stacja wyposażona w sygnalizację świetlną, alarmową Tak	14 Stacja wyposażona w sygnalizację świetlną, alarmową Tak
15 Stacja posiadająca uchwyt do swobodnego przenoszenia Tak	15 Stacja posiadająca uchwyt do swobodnego przenoszenia Tak
II Informacje dodatkowe	II Informacje dodatkowe
16 Okres gwarancji min. 24 miesiące Podać	16 Okres gwarancji min. 24 miesiące Podać
17 Instrukcja obsługi w języku polskim wraz z dostawą Sprzętu Tak	17 Instrukcja obsługi w języku polskim wraz z dostawą Sprzętu Tak

18 Paszporty techniczne i karta gwarancyjna wraz z dostawą Sprzętu Tak	18 Paszporty techniczne i karta gwarancyjna wraz z dostawą Sprzętu Tak
19 Wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania napraw i przeglądów. Tak	19 Wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania napraw i przeglądów. Tak
20 Częstotliwość przeglądów wymagana przez producenta zgodnie z instrukcją obsługi. Podać	20 Częstotliwość przeglądów wymagana przez producenta zgodnie z instrukcją obsługi. Podać
21 Bezpłatne przeglądy w okresie gwarancyjnym. Podać ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH GRANICZNYCH DOT. SSAKÓW ELEKTRYCZNYCH W ILOŚCI 2 SZT.	21 Bezpłatne przeglądy w okresie gwarancyjnym. Podać ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH GRANICZNYCH DOT. SSAKÓW ELEKTRYCZNYCH W ILOŚCI 2 SZT.
L.p. Parametr / warunek Wymóg Wartość oferowana I Ssak elektryczny	L.p. Parametr / warunek Wymóg Wartość oferowana I Ssak elektryczny
1 Urządzenie typ, model Podać	1 Urządzenie typ, model Podać
2 Producent/ Firma Podać	2 Producent/ Firma Podać
3 Kraj pochodzenia Podać	3 Kraj pochodzenia Podać
4 Rok produkcji	4 Rok produkcji
5 Oznakowanie CE Tak	5 Oznakowanie CE Tak
II Parametry techniczne ssaka elektrycznego	II Parametry techniczne ssaka elektrycznego
6 Wydajność ssania Min 30 l/min Max 33 l/min	6 Wydajność ssania Min 30 l/min Max 33 l/min
7 Maksymalne podciśnienie Nie mniejsze niż 90 kPa	7 Maksymalne podciśnienie Nie mniejsze niż 90 kPa
8 Przystosowanie do pracy ciągłej Praca poniżej 37 dB	8 Przystosowanie do pracy ciągłej Praca poniżej 37 dB
9 Pompa tłokowa niskoobrotowa , obroty poniżej 50obr./min	9 Pompa tłokowa niskoobrotowa , obroty poniżej 50obr./min
10 Butle do sterylizacji w temperaturze do 134°C, z polisulfonianu, przezroczyste – 2 szt. Tak, podać temperaturę	10 Butle do sterylizacji w temperaturze do 134°C, z polisulfonianu, przezroczyste – 2 szt. Tak, podać temperaturę
11 Pojemność butli Max 2 ltr	11 Pojemność butli Max 2 ltr
12 Wskaźnik podciśnienia w postaci manometru w kPa i mmHg Tak, podać	12 Wskaźnik podciśnienia w postaci manometru w kPa i mmHg Tak, podać
13 Precyzyjny, membranowy regulator podciśnienia Tak, podać	13 Precyzyjny, membranowy regulator podciśnienia Tak, podać
14 Wielostopniowe zabezpieczenie przed przelaniem ssaka –zbiornik zabezpieczający 0,2-0,3l oraz	14 Wielostopniowe zabezpieczenie przed przelaniem ssaka –zbiornik zabezpieczający 0,2-0,3l oraz

zabezpieczenie przed przepełnieniem butli w postaci zaworu zabezpieczającego Tak, podać	zabezpieczenie przed przepełnieniem butli w postaci zaworu zabezpieczającego Tak, podać
15 Panel sterujący na wysokości rąk z przyciskami sensorowymi Tak, podać	15 Panel sterujący na wysokości rąk z przyciskami sensorowymi Tak, podać
16 Zabezpieczenie przed zakażeniem przez stosowanie filtrów bakteryjnych Tak	16 Zabezpieczenie przed zakażeniem przez stosowanie filtrów bakteryjnych Tak
17 Pedał nożny lub wyłącznik nożny zintegrowany z podstawą jezdnią Tak	17 Pedał nożny lub wyłącznik nożny zintegrowany z podstawą jezdnią Tak
18 Możliwość stosowania wkładów jednorazowych do butli Tak	18 Możliwość stosowania wkładów jednorazowych do butli Tak
19 Podstawa jezdna na czterech kółkach z blokadami Tak	19 Podstawa jezdna na czterech kółkach z blokadami Tak
20 Waga ssaka Max 16 kg	20 Waga ssaka Max 16 kg
III Dodatkowe	III Dodatkowe
21 Zasilanie 230 V, AC, 50/60 Hz Tak	21 Zasilanie 230 V, AC, 50/60 Hz Tak
22 Dreny do odsysania silikonowe, łączniki drenów Tak	22 Dreny do odsysania silikonowe, łączniki drenów Tak
23 Paszporty techniczne i karta gwarancyjna wraz z dostawą Sprzętu Tak	23 Paszporty techniczne i karta gwarancyjna wraz z dostawą Sprzętu Tak
24 Wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania napraw i przeglądów. Tak	24 Wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania napraw i przeglądów. Tak
25 Częstotliwość przeglądów wymagana przez producenta zgodnie z instrukcją obsługi. Podać	25 Częstotliwość przeglądów wymagana przez producenta zgodnie z instrukcją obsługi. Podać
26 Bezpłatne przeglądy w okresie gwarancyjnym. Podać	26 Bezpłatne przeglądy w okresie gwarancyjnym. Podać
ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH GRANICZNYCH DOT. SSAKÓW PRÓŻNIOWYCH W ILOŚCI 7 SZT.	ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH GRANICZNYCH DOT. SSAKÓW PRÓŻNIOWYCH W ILOŚCI 7 SZT.
L.p. Parametr / warunek	L.p. Parametr / warunek
Wymóg Wartość oferowana	Wymóg Wartość oferowana
I Ssak próżniowy	I Ssak próżniowy
1 Urządzenie typ, model Podać	1 Urządzenie typ, model Podać
2 Producent/ Firma Podać	2 Producent/ Firma Podać
3 Kraj pochodzenia Podać	3 Kraj pochodzenia Podać
4 Rok produkcji	4 Rok produkcji
5 Oznakowanie CE Tak	5 Oznakowanie CE Tak
II Parametry techniczne ssaka próżniowego	II Parametry techniczne ssaka próżniowego
6 Maksymalne podciśnienie 0 do – 0,1 MPa	6 Maksymalne podciśnienie 0 do – 0,1 MPa

7 Płynna regulacja podciśnienia za pomocą pokrętła Tak,	7 Płynna regulacja podciśnienia za pomocą pokrętła Tak,
8 Przepływ w zakresach 50l/m +/- 5% Tak, podać	8 Przepływ w zakresach 50l/m +/- 5% Tak, podać
9 Pojemnik bezpieczeństwa 250 ml z uchwytem naszynewym Tak, podać	9 Pojemnik bezpieczeństwa 250 ml z uchwytem naszynewym Tak, podać
10 Wskaźnik podciśnienia w postaci manometru Tak, podać	10 Wskaźnik podciśnienia w postaci manometru Tak, podać
11 Pojemnik zbiorczy jednolitrowy autoklawowalny w temperaturze do 134°C z polisulfonianu Tak, podać	11 Pojemnik zbiorczy jednolitrowy autoklawowalny w temperaturze do 134°C z polisulfonianu Tak, podać
12 Możliwość stosowania wkładów jednorazowych do butli Tak, podać	12 Możliwość stosowania wkładów jednorazowych do butli Tak, podać
13 Zabezpieczenie przed zakażeniem przez stosowanie filtrów bakteryjnych Tak	13 Zabezpieczenie przed zakażeniem przez stosowanie filtrów bakteryjnych Tak
14 Łatwość zamontowania wszystkich elementów na szynie Tak	14 Łatwość zamontowania wszystkich elementów na szynie Tak
15 Możliwość stosowania wkładów jednorazowych do butli Tak	15 Możliwość stosowania wkładów jednorazowych do butli Tak
16 Komplet węży silikonowych: wąż łączący regulator z pojemnikiem bezpieczeństwa, wąż pomiędzy pojemnikiem zbiorczym a pacjentem oraz z łącznikiem do cewników; do każdego ssaka Tak	16 Komplet węży silikonowych: wąż łączący regulator z pojemnikiem bezpieczeństwa, wąż pomiędzy pojemnikiem zbiorczym a pacjentem oraz z łącznikiem do cewników; do każdego ssaka Tak
17 Zastosowanie do systemu próżniowego centralnego Tak	17 Zastosowanie do systemu próżniowego centralnego Tak
III Informacje dodatkowe	III Informacje dodatkowe
18 Ssak z uchwytem naszynewym, drenem zbrojonym do próżni i wtykiem AGA Tak	18 Ssak z uchwytem naszynewym, drenem zbrojonym do próżni i wtykiem AGA Tak
19 Pojemnik zbiorczy i pojemnik bezpieczeństwa z uchwytem naszynewym Tak	19 Pojemnik zbiorczy i pojemnik bezpieczeństwa z uchwytem naszynewym Tak
20 Okres gwarancji min. 24 miesiące Podać	20 Okres gwarancji min. 24 miesiące Podać
21 Instrukcja obsługi w języku polskim wraz z dostawą Sprzętu Tak	21 Instrukcja obsługi w języku polskim wraz z dostawą Sprzętu Tak
22 Paszporty techniczne i karta gwarancyjna wraz z dostawą Sprzętu Tak	22 Paszporty techniczne i karta gwarancyjna wraz z dostawą Sprzętu Tak
23 Wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania napraw i przeglądów. Tak	23 Wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania napraw i przeglądów. Tak
24 Bezpłatne przeglądy w okresie gwarancji Tak	24 Bezpłatne przeglądy w okresie gwarancji Tak
ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH GRANICZNYCH DOT. WOREK	ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH GRANICZNYCH DOT. WOREK

SAMOROZPREŻALNY (RESUSCYTATOR) DO WENTYLACJI PACJENTA W ILOŚCI 8 SZT.	SAMOROZPREŻALNY (RESUSCYTATOR) DO WENTYLACJI PACJENTA W ILOŚCI 8 SZT.
L.p. Parametr / warunek	L.p. Parametr / warunek
Wymóg Wartość oferowana	Wymóg Wartość oferowana
I Resuscytator Ambu	I Resuscytator Ambu
1 Urządzenie typ, model Podać	1 Urządzenie typ, model Podać
2 Producent/ Firma Podać	2 Producent/ Firma Podać
3 Kraj pochodzenia Podać	3 Kraj pochodzenia Podać
4 Rok produkcji	4 Rok produkcji
5 Oznakowanie CE Tak	5 Oznakowanie CE Tak
II Parametry techniczne reuscytatora	II Parametry techniczne reuscytatora
6 Fabrycznie nowe Tak	6 Fabrycznie nowe Tak
7 Resuscytator silikonowy dla doroślých o masie ciała powyżej 30 kg Tak	7 Resuscytator silikonowy dla doroślých o masie ciała powyżej 30 kg Tak
8 Całkowita objętość worka min 1500 ml Tak	8 Całkowita objętość worka min 1500 ml Tak
9 Objętość oddechowa min 500 ml Tak	9 Objętość oddechowa min 500 ml Tak
10 Aparat wielorazowego użytku Tak	10 Aparat wielorazowego użytku Tak
11 Objętość rezerwuaru tlenu min 2500ml Tak, podać	11 Objętość rezerwuaru tlenu min 2500ml Tak, podać
12 Możliwość wielokrotnej sterylizacji w autoklawie w temperaturze 134°C (z wyjątkiem worka rezerwuarowego) Tak, podać	12 Możliwość wielokrotnej sterylizacji w autoklawie w temperaturze 134°C (z wyjątkiem worka rezerwuarowego) Tak, podać
13 Maska oddechowa dla doroślých komplet rozmiarów. Tak	13 Maska oddechowa dla doroślých komplet rozmiarów. Tak
14 Złącze wydechowe (do podłączenia zaworu PEEP) – min 20 mm .Stożkowata wtyczka 30 mm zgodnie z ISO	14 Złącze wydechowe (do podłączenia zaworu PEEP) – min 20 mm .Stożkowata wtyczka 30 mm zgodnie z ISO
5356 na rozdzielniku/adapterze zastawki PEEP Tak, podać	5356 na rozdzielniku/adapterze zastawki PEEP Tak, podać
III Informacje dodatkowe	III Informacje dodatkowe
15 Okres gwarancji min. 24 miesiące Podać	15 Okres gwarancji min. 24 miesiące Podać
16 Instrukcja obsługi w języku polskim wraz z dostawą sprzętu Tak	16 Instrukcja obsługi w języku polskim wraz z dostawą sprzętu Tak
17 Paszporty techniczne i karta gwarancyjna wraz z dostawą sprzętu Tak	17 Paszporty techniczne i karta gwarancyjna wraz z dostawą sprzętu Tak
18 Wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania napraw. Tak	18 Wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania napraw. Tak

19 Bezpłatne przeglądy w okresie gwarancji Tak	19 Bezpłatne przeglądy w okresie gwarancji Tak
ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH GRANICZNYCH DOT. LARYNGOSKOPOW	ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH GRANICZNYCH DOT. LARYNGOSKOPOW
KLASYCZNYCH W ILOŚCI 3 SZT.	KLASYCZNYCH W ILOŚCI 3 SZT.
L.p. Parametr / warunek	L.p. Parametr / warunek
Wymóg Wartość oferowana	Wymóg Wartość oferowana
I Laryngoskop klasyczny Macintosh	I Laryngoskop klasyczny Macintosh
1 Urządzenie typ, model Podać	1 Urządzenie typ, model Podać
2 Producent/ Firma Podać	2 Producent/ Firma Podać
3 Kraj pochodzenia Podać	3 Kraj pochodzenia Podać
4 Rok produkcji	4 Rok produkcji
5 Oznakowanie CE Tak	5 Oznakowanie CE Tak
II Parametry techniczne laryngoskopu	II Parametry techniczne laryngoskopu
6 Laryngoskop Macintosh w zestawie z czterema łyżkami 2,3,4,5 Tak, podać rozmiary	6 Laryngoskop Macintosh w zestawie z czterema łyżkami 2,3,4,5 Tak, podać rozmiary
7 Laryngoskop wykonany ze stali nierdzewnej Tak	7 Laryngoskop wykonany ze stali nierdzewnej Tak
8 Na wyposażeniu łyżki z dającą się regulować końcówką z regulowanym kątem nachylenia podczas intubacji do podnoszenia nagłośni, dając jasny obraz strun głosowych w rozmiarze 2,3,4 Tak	8 Na wyposażeniu łyżki z dającą się regulować końcówką z regulowanym kątem nachylenia podczas intubacji do podnoszenia nagłośni, dając jasny obraz strun głosowych w rozmiarze 2,3,4 Tak
9 Łyżki wykonane ze stali nierdzewnej o wysokiej trwałości Tak	9 Łyżki wykonane ze stali nierdzewnej o wysokiej trwałości Tak
10 Kompatybilność z łyżkami światłowodowymi typu McINTOSH oraz McCOY Tak	10 Kompatybilność z łyżkami światłowodowymi typu McINTOSH oraz McCOY Tak
11 Oświetlenie Tak	11 Oświetlenie Tak
12 Poziom jasności powyżej 3000lux Tak	12 Poziom jasności powyżej 3000lux Tak
13 Możliwość sterylizacji w temperaturze do 134°C i w roztworach sterylizacyjnych Tak	13 Możliwość sterylizacji w temperaturze do 134°C i w roztworach sterylizacyjnych Tak
14 Kompatybilne z łyżkami jednorazowymi Tak	14 Kompatybilne z łyżkami jednorazowymi Tak
III Informacje dodatkowe	III Informacje dodatkowe
15 Okres gwarancji min. 24 miesiące Podać	15 Okres gwarancji min. 24 miesiące Podać
16 Karta gwarancyjna wraz z dostawą Tak	16 Karta gwarancyjna wraz z dostawą Tak
ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH GRANICZNYCH DOT. WÓZKA DO	ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH GRANICZNYCH DOT. WÓZKA DO

TRANSPORTU CHORYCH W ILOŚCI 1 SZT.

L.p. Parametr / warunek  
Wymóg Wartość oferowana  
I Wózek do transportu chorych  
1 Urządzenie typ, model Podać  
2 Producent/ Firma Podać  
3 Kraj pochodzenia Podać  
4 Rok produkcji  
5 Oznakowanie CE Tak  
II Parametry techniczne wózka do transportu chorych  
6 Wymiary zewnętrzne 2050 x 755 mm (+/- 20 mm) TAK podać  
7 Wymiary leża 1920 x 650 mm (+/- 20 mm) TAK podać  
8 Regulacja wysokości nożna hydrauliczna  
585 - 905 mm (+/- 20 mm)  
dźwigniami umieszczonymi z obu stron wózka TAK podać  
9 Regulacja przechyłów wzdłużnych nożna hydrauliczna min. +/- 12° dźwigniami umieszczonymi z obu stron wózka TAK podać  
10 System blokady centralnej i kierunkowej. Dźwignie hamulca umieszczone na czterech narożnikach wózka. Dźwignie posiadające wyraźne oznaczenia kolorystyczne informujące o odblokowanych lub zablokowanych kołach TAK  
11 Wózek wyposażony dodatkowo w piąte koło kierunkowe blokowane do jazdy na wprost dźwigniami znajdującymi się z czterech stron wózka TAK  
12 Bezpieczne obciążenie w każdej pozycji min 230 kg TAK podać  
13 Konstrukcja ze stali gwarantującej długotrwałość i bezawaryjność. Konstrukcja wózka oparta na szczelnych kolumnach cylindrycznych TAK  
14 Współpraca z ramieniem C na całej długości wózka, oraz w pozycji siedzącej pacjenta TAK

TRANSPORTU CHORYCH W ILOŚCI 1 SZT.

L.p. Parametr / warunek  
Wymóg Wartość oferowana  
I Wózek do transportu chorych  
1 Urządzenie typ, model Podać  
2 Producent/ Firma Podać  
3 Kraj pochodzenia Podać  
4 Rok produkcji  
5 Oznakowanie CE Tak  
II Parametry techniczne wózka do transportu chorych  
6 Wymiary zewnętrzne 2050 x 755 mm (+/- 20 mm) TAK podać  
7 Wymiary leża 1920 x 650 mm (+/- 20 mm) TAK podać  
8 Regulacja wysokości nożna hydrauliczna  
585 - 905 mm (+/- 20 mm)  
dźwigniami umieszczonymi z obu stron wózka TAK podać  
9 Regulacja przechyłów wzdłużnych nożna hydrauliczna min. +/- 12° dźwigniami umieszczonymi z obu stron wózka TAK podać  
10 System blokady centralnej i kierunkowej. Dźwignie hamulca umieszczone na czterech narożnikach wózka. Dźwignie posiadające wyraźne oznaczenia kolorystyczne informujące o odblokowanych lub zablokowanych kołach TAK  
11 Wózek wyposażony dodatkowo w piąte koło kierunkowe blokowane do jazdy na wprost dźwigniami znajdującymi się z czterech stron wózka TAK  
12 Bezpieczne obciążenie w każdej pozycji min 230 kg TAK podać  
13 Konstrukcja ze stali gwarantującej długotrwałość i bezawaryjność. Konstrukcja wózka oparta na szczelnych kolumnach cylindrycznych TAK  
14 Współpraca z ramieniem C na całej długości wózka, oraz w pozycji siedzącej pacjenta TAK

15 Współpraca z kasetą RTG na całej długości leża oraz w pozycji siedzącej pacjenta. Prowadnica kasety pod leżem wózka TAK	15 Współpraca z kasetą RTG na całej długości leża oraz w pozycji siedzącej pacjenta. Prowadnica kasety pod leżem wózka TAK
16 Składane bariereki boczne z tworzywowymi nakładkami . Trzystopniowe zabezpieczenie opuszczania barieriek bocznych jako zabezpieczenie przed ich przypadkowym opuszczeniem. Opuszczanie barieriek bocznych do poziomu materaca. Bariereki boczne nie powodują zwiększenia szerokości wózka w żadnym położeniu TAK	16 Składane bariereki boczne z tworzywowymi nakładkami . Trzystopniowe zabezpieczenie opuszczania barieriek bocznych jako zabezpieczenie przed ich przypadkowym opuszczeniem. Opuszczanie barieriek bocznych do poziomu materaca. Bariereki boczne nie powodują zwiększenia szerokości wózka w żadnym położeniu TAK
17 Szczyt od strony głowy i nóg umożliwiający wygody transport wózka składany pod leże wózka z mechanizmem samoblokującym do transportu. Szczyt wyposażony w tworzywowe nakładki TAK	17 Szczyt od strony głowy i nóg umożliwiający wygody transport wózka składany pod leże wózka z mechanizmem samoblokującym do transportu. Szczyt wyposażony w tworzywowe nakładki TAK
18 Liśtwy i krążki odboje w narożnikach wózka. Elementy odbojowe stanowią obrys wózka TAK	18 Liśtwy i krążki odboje w narożnikach wózka. Elementy odbojowe stanowią obrys wózka TAK
19 Tworzywowa obudowa podwozia z wyprofilowanym pojemnikiem np. na butle z tlenem czy też osobiste rzeczy pacjenta TAK	19 Tworzywowa obudowa podwozia z wyprofilowanym pojemnikiem np. na butle z tlenem czy też osobiste rzeczy pacjenta TAK
20 Wieszak do kroplówki teleskopowy składany na ramę leża TAK	20 Wieszak do kroplówki teleskopowy składany na ramę leża TAK
21 Materac w tkaninie nieprzemakalnej oddychającej o grubości min 60mm. Zabezpieczenie przed przemieszczaniem się materaca za pomocą tworzywowych zatrasków TAK	21 Materac w tkaninie nieprzemakalnej oddychającej o grubości min 60mm. Zabezpieczenie przed przemieszczaniem się materaca za pomocą tworzywowych zatrasków TAK
22 Półka umożliwiająca transport aparatury medycznej montowana od strony nóg pacjenta TAK	22 Półka umożliwiająca transport aparatury medycznej montowana od strony nóg pacjenta TAK
III Informacje dodatkowe	III Informacje dodatkowe
23 Okres gwarancji min. 24 miesiące Podać	23 Okres gwarancji min. 24 miesiące Podać
24 Instrukcja obsługi w języku polskim wraz z dostawą Sprzętu Tak	24 Instrukcja obsługi w języku polskim wraz z dostawą Sprzętu Tak
25 Paszporty techniczne i karta gwarancyjna wraz z dostawą Sprzętu Tak	25 Paszporty techniczne i karta gwarancyjna wraz z dostawą Sprzętu Tak
26 Wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub	26 Wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub

<p>autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania napraw i przeglądów. Tak</p> <p>27 Bezpłatne przeglądy w okresie gwarancji Tak</p> <p>ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH GRANICZNYCH DOT. WÓZKA ANESTEZJOLOGICZNY W ILOŚCI 1 SZT.</p> <p>L.p. Parametr / warunek</p> <p>Wymóg Wartość oferowana</p> <p>I Wózek anestezyjologiczny</p> <p>1 Urządzenie typ, model Podać</p> <p>2 Producent/ Firma Podać</p> <p>3 Kraj pochodzenia Podać</p> <p>4 Rok produkcji</p> <p>5 Oznakowanie CE Tak</p> <p>II Parametry techniczne wózka</p> <p>6 Szkielet wózka, blat górny i czoła szuflad wykonane z materiału charakteryzującego się wysoką wytrzymałością i trwałością: np. tworzywa BAYDUR. Szkielet w formie odlewu bez miejsc łączenia i składania</p> <p>TAK</p> <p>7 Konstrukcja wózka wyposażona w centralny system zamknięcia wszystkich szuflad – zamykany na klucz.</p> <p>TAK</p> <p>8 Wymiary zewnętrzne wózka:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Wysokość : 90 cm, +/-5 cm</li> <li>- Głębokość : 72 cm, +/-5 cm</li> <li>- Szerokość: 83cm, +/-5cm</li> </ul> <p>TAK, Podać</p> <p>9 Wózek wyposażony w pięć szuflad</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 2 o wysokości 150 mm</li> <li>- 3 o wysokości 100 mm</li> </ul> <p>Szuflady wykonane w formie odlewu bez miejsc łączenia i składania gwarantujące łatwe utrzymanie w czystości. Szuflady oraz szuflada boczna zamykane centralnie TAK</p> <p>10 Czoła szuflad z przezroczystymi pojemnikami z możliwością umieszczenia opisu identyfikującego zawartość</p>	<p>autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania napraw i przeglądów. Tak</p> <p>27 Bezpłatne przeglądy w okresie gwarancji Tak</p> <p>ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH GRANICZNYCH DOT. WÓZKA ANESTEZJOLOGICZNY W ILOŚCI 1 SZT.</p> <p>L.p. Parametr / warunek</p> <p>Wymóg Wartość oferowana</p> <p>I Wózek anestezyjologiczny</p> <p>1 Urządzenie typ, model Podać</p> <p>2 Producent/ Firma Podać</p> <p>3 Kraj pochodzenia Podać</p> <p>4 Rok produkcji</p> <p>5 Oznakowanie CE Tak</p> <p>II Parametry techniczne wózka</p> <p>6 Szkielet wózka, blat górny i czoła szuflad wykonane z materiału charakteryzującego się wysoką wytrzymałością i trwałością: np. tworzywa BAYDUR. Szkielet w formie odlewu bez miejsc łączenia i składania</p> <p>TAK</p> <p>7 Konstrukcja wózka wyposażona w centralny system zamknięcia wszystkich szuflad – zamykany na klucz.</p> <p>TAK</p> <p>8 Wymiary zewnętrzne wózka:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Wysokość : 90 cm, +/-5 cm</li> <li>- Głębokość : 72 cm, +/-5 cm</li> <li>- Szerokość: 83cm, +/-5cm</li> </ul> <p>TAK, Podać</p> <p>9 Wózek wyposażony w pięć szuflad</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 2 o wysokości 150 mm</li> <li>- 3 o wysokości 100 mm</li> </ul> <p>Szuflady wykonane w formie odlewu bez miejsc łączenia i składania gwarantujące łatwe utrzymanie w czystości. Szuflady oraz szuflada boczna zamykane centralnie TAK</p> <p>10 Czoła szuflad z przezroczystymi pojemnikami z możliwością umieszczenia opisu identyfikującego zawartość</p>
---	---

szuflady

Pojemniki szuflad jednoczęściowe  
- odlane w formie bez elementów  
łączenia, bez miejsc narażonych na  
kumulację brudu i ognisk infekcji

TAK

11 Układ jezdny wysoce mobilny:  
4 koła jezdne w tym 2 z blokadą, o  
średnicy min. 65mm. z elastycznym,  
niebrudzącym podłóg bieżnikiem  
rozmieszczone w równych  
odległościach od siebie (kwadracie)

zwiększające  
zwrotność wózka lub system z  
piątym centralnie umiejscowionym  
kołem

TAK

12 Wyposażenie podstawowe  
wózka :

- blat zabezpieczony przed  
zsuwaniem się przedmiotów,
- uchwyt do przetaczania,
- pojemnik do zużytych igieł,
- otwieracz ampułek,
- pojemnik na cewniki,
- pojemnik na butelki,
- dwie przezroczyste odchylane  
kieszenie
- wysuwaną spod blatu półkę do  
pisania,
- półkę na żel,
- uchwyt na butlę z tlenem,
- zintegrowane dwie boczne szuflady  
wysuwane spod blatu: jedna z  
wkładem ze stali nierdzewnej, druga  
na leki

natychmiastowego użycia –ratujące  
życie z przezroczystą ścianką  
pozwalającą na ich identyfikację

- nadstawkę z min 11 uchylnymi  
tworzywowymi pojemnikami
- uchwyt na min 3 pudełka rękawic  
montowany do konstrukcji nadstawki

Wyposażenie nie powoduje  
zwiększenia gabarytów wózka

TAK

13 Możliwość wyboru kolorystyki  
szuflad TAK

III Informacje dodatkowe

szuflady

Pojemniki szuflad jednoczęściowe  
- odlane w formie bez elementów  
łączenia, bez miejsc narażonych na  
kumulację brudu i ognisk infekcji

TAK

11 Układ jezdny wysoce mobilny:  
4 koła jezdne w tym 2 z blokadą, o  
średnicy min. 65mm. z elastycznym,  
niebrudzącym podłóg bieżnikiem  
rozmieszczone w równych  
odległościach od siebie (kwadracie)

zwiększające  
zwrotność wózka lub system z  
piątym centralnie umiejscowionym  
kołem

TAK

12 Wyposażenie podstawowe  
wózka :

- blat zabezpieczony przed  
zsuwaniem się przedmiotów,
- uchwyt do przetaczania,
- pojemnik do zużytych igieł,
- otwieracz ampułek,
- pojemnik na cewniki,
- pojemnik na butelki,
- dwie przezroczyste odchylane  
kieszenie
- wysuwaną spod blatu półkę do  
pisania,
- półkę na żel,
- uchwyt na butlę z tlenem,
- zintegrowane dwie boczne szuflady  
wysuwane spod blatu: jedna z  
wkładem ze stali nierdzewnej, druga  
na leki

natychmiastowego użycia –ratujące  
życie z przezroczystą ścianką  
pozwalającą na ich identyfikację

- nadstawkę z min 11 uchylnymi  
tworzywowymi pojemnikami
- uchwyt na min 3 pudełka rękawic  
montowany do konstrukcji nadstawki

Wyposażenie nie powoduje  
zwiększenia gabarytów wózka

TAK

13 Możliwość wyboru kolorystyki  
szuflad TAK

III Informacje dodatkowe

14 Okres gwarancji min. 24 miesiące Podać	14 Okres gwarancji min. 24 miesiące Podać
15 Instrukcja obsługi w języku polskim wraz z dostawą Sprzętu Tak	15 Instrukcja obsługi w języku polskim wraz z dostawą Sprzętu Tak
16 Paszporty techniczne i karta gwarancyjna wraz z dostawą Sprzętu Tak	16 Paszporty techniczne i karta gwarancyjna wraz z dostawą Sprzętu Tak
17 Wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania napraw i przeglądów. Tak	17 Wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania napraw i przeglądów. Tak
18 Bezpłatne przeglądy w okresie gwarancji Tak	18 Bezpłatne przeglądy w okresie gwarancji Tak
ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH GRANICZNYCH DOT. VIDEOLARYNGOSKOPU Z WYŚWIETLACZEM W ILOŚCI 1 SZT.	ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH GRANICZNYCH DOT. VIDEOLARYNGOSKOPU Z WYŚWIETLACZEM W ILOŚCI 1 SZT.
L.p. Parametr / warunek Wymóg Wartość oferowana I Video-laryngoskop	L.p. Parametr / warunek Wymóg Wartość oferowana I Video-laryngoskop
1 Urządzenie typ, model Podać	1 Urządzenie typ, model Podać
2 Producent/ Firma Podać	2 Producent/ Firma Podać
3 Kraj pochodzenia Podać	3 Kraj pochodzenia Podać
4 Rok produkcji	4 Rok produkcji
5 Oznakowanie CE Tak	5 Oznakowanie CE Tak
II Parametry techniczne	II Parametry techniczne
6 Wielorazowa rękojeść z zamontowanym na stałe wyświetlaczem obrazu: Kąt widzenia min.160° Tak	6 Wielorazowa rękojeść z zamontowanym na stałe wyświetlaczem obrazu: Kąt widzenia min.160° Tak
7 Wyposażony w wyświetlacz typu OLED, Przekątna min 2,4 cala Tak	7 Wyposażony w wyświetlacz typu OLED, Przekątna min 2,4 cala Tak
8 Częstotliwość odświeżania obrazu min. 30 klatek na sekundę Tak	8 Częstotliwość odświeżania obrazu min. 30 klatek na sekundę Tak
9 Proporcja obrazu wideo 4x3 Tak	9 Proporcja obrazu wideo 4x3 Tak
10 Rozdzielczość obrazu min 320x240 pixeli Tak	10 Rozdzielczość obrazu min 320x240 pixeli Tak
11 Zasilanie bateryjne lub akumulatorowe Tak	11 Zasilanie bateryjne lub akumulatorowe Tak
12 Czas pracy min 90 minut Tak	12 Czas pracy min 90 minut Tak
13 Możliwość podłączenia do monitora zewnętrznego za pomocą portu video typu RCA Tak	13 Możliwość podłączenia do monitora zewnętrznego za pomocą portu video typu RCA Tak
14 Balans bieli automatyczny Tak	14 Balans bieli automatyczny Tak
15 Funkcja wyłączenia urządzenia ręczna i automatyczna Tak	15 Funkcja wyłączenia urządzenia ręczna i automatyczna Tak

III Jednorazowe wymienne łyżki intubacyjne bez kanału roboczego(10 szt):	III Jednorazowe wymienne łyżki intubacyjne bez kanału roboczego(10 szt):
16 Jednorazowa łyżka intubacyjna Długość min 17 cm	16 Jednorazowa łyżka intubacyjna Długość min 17 cm
Tak	Tak
17 Jednorazowa łyżka intubacyjna Szerokość (przy ustach) max 26 mm	17 Jednorazowa łyżka intubacyjna Szerokość (przy ustach) max 26 mm
Tak	Tak
18 Źródło światła	18 Źródło światła
LED Tak	LED Tak
19 Procesor obrazu	19 Procesor obrazu
Chip Typu CMOS, rozdzielczość min VGA Tak	Chip Typu CMOS, rozdzielczość min VGA Tak
IV Jednorazowe wymienne łyżki intubacyjne z kanałem roboczym (10 szt):	IV Jednorazowe wymienne łyżki intubacyjne z kanałem roboczym (10 szt):
21 Wyposażone w kanał roboczy	21 Wyposażone w kanał roboczy
Kanał roboczy Tak	Kanał roboczy Tak
22 Jednorazowa łyżka intubacyjna Długość min 17 cm	22 Jednorazowa łyżka intubacyjna Długość min 17 cm
Tak	Tak
23 Jednorazowa łyżka intubacyjna Szerokość (przy ustach) max 29 mm	23 Jednorazowa łyżka intubacyjna Szerokość (przy ustach) max 29 mm
Tak	Tak
24 Źródło światła	24 Źródło światła
LED Tak	LED Tak
25 Procesor obrazu	25 Procesor obrazu
Chip Typu CMOS, rozdzielczość min VGA Tak	Chip Typu CMOS, rozdzielczość min VGA Tak
V Informacje dodatkowe	V Informacje dodatkowe
26 Okres gwarancji min. 24 miesiące	26 Okres gwarancji min. 24 miesiące
Podać	Podać
27 Instrukcja obsługi w języku polskim wraz z dostawą aparatury	27 Instrukcja obsługi w języku polskim wraz z dostawą aparatury
Tak	Tak
28 Paszporty techniczne i karta gwarancyjna wraz z dostawą aparatury Tak	28 Paszporty techniczne i karta gwarancyjna wraz z dostawą aparatury Tak
ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH GRANICZNYCH DOT. PRZENOŚNEGO BRONCHOFIBEROSKOPU INTUBACYJNEGO W ILOŚCI 1 SZT	ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH GRANICZNYCH DOT. PRZENOŚNEGO BRONCHOFIBEROSKOPU INTUBACYJNEGO W ILOŚCI 1 SZT
L.p. Parametr / warunek	L.p. Parametr / warunek
Wymóg Wartość oferowana	Wymóg Wartość oferowana

I Endoskop przenośny (bronchofiberoskop)	I Endoskop przenośny (bronchofiberoskop)
1 Urządzenie typ, model Podać	1 Urządzenie typ, model Podać
2 Producent/ Firma Podać	2 Producent/ Firma Podać
3 Kraj pochodzenia Podać	3 Kraj pochodzenia Podać
4 Rok produkcji Podać	4 Rok produkcji Podać
5 Oznakowanie CE Tak	5 Oznakowanie CE Tak
II Parametry techniczne	II Parametry techniczne
6 Średnica kanału roboczego – min 1,8 mm Tak	6 Średnica kanału roboczego – min 1,8 mm Tak
7 Średnica zewnętrzna wziernika – max 4,2 mm Tak	7 Średnica zewnętrzna wziernika – max 4,2 mm Tak
8 Kąt obserwacji – min 95° Tak	8 Kąt obserwacji – min 95° Tak
9 Głębina ostrości 3-50 mm Tak	9 Głębina ostrości 3-50 mm Tak
10 Wychylenia końcówki góra/dół: min 160/130 stopni Tak	10 Wychylenia końcówki góra/dół: min 160/130 stopni Tak
11 Długość robocza min 600 mm Tak	11 Długość robocza min 600 mm Tak
12 Zamontowane na stałe, autoklawowalne przyłączy ssaka Tak	12 Zamontowane na stałe, autoklawowalne przyłączy ssaka Tak
13 Zawór ssący wielorazowy, autoklawowalny Tak	13 Zawór ssący wielorazowy, autoklawowalny Tak
14 Źródło światła bateryjne, przenośne podłączane do rękojeści endoskopu Tak	14 Źródło światła bateryjne, przenośne podłączane do rękojeści endoskopu Tak
15 Możliwość podłączenia do stacjonarnego źródła światła halogenowego o mocy 150W lub ksenonowego o mocy 100W lub 300W za pomocą odłączanego światłowodu Tak	15 Możliwość podłączenia do stacjonarnego źródła światła halogenowego o mocy 150W lub ksenonowego o mocy 100W lub 300W za pomocą odłączanego światłowodu Tak
16 Możliwość podłączenia do przenośnego, transformatorowego źródła światła. Tak	16 Możliwość podłączenia do przenośnego, transformatorowego źródła światła. Tak
17 Komplet szczotek i adapterów do czyszczenia bronchoskopu Tak	17 Komplet szczotek i adapterów do czyszczenia bronchoskopu Tak
18 Manometryczny tester szczelności endoskopu Tak	18 Manometryczny tester szczelności endoskopu Tak
19 Możliwość mycia i dezynfekcji bronchoskopu w środkach chemicznych różnych producentów (min 5) Tak	19 Możliwość mycia i dezynfekcji bronchoskopu w środkach chemicznych różnych producentów (min 5) Tak
Podać	Podać
20 Możliwość sterylizacji gazowej ETO Tak	20 Możliwość sterylizacji gazowej ETO Tak
21 W zestawie:	21 W zestawie:
- przenośne źródło światła typu LED	- przenośne źródło światła typu LED
- kleszcze biopsyjne owalne o średnicy 1,0mm, długość 120cm Tak	- kleszcze biopsyjne owalne o średnicy 1,0mm, długość 120cm Tak
III Informacje dodatkowe	III Informacje dodatkowe

22 Okres gwarancji min. 24 miesiące Podać	22 Okres gwarancji min. 24 miesiące Podać
23 Instrukcja obsługi w języku polskim wraz z dostawą aparatury Tak	23 Instrukcja obsługi w języku polskim wraz z dostawą aparatury Tak
24 Paszporty techniczne i karta gwarancyjna wraz z dostawą aparatury Tak	24 Paszporty techniczne i karta gwarancyjna wraz z dostawą aparatury Tak
25 Wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania napraw i przeglądów. Tak	25 Wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania napraw i przeglądów. Tak
26 Częstotliwość przeglądów wymagana przez producenta zgodnie z instrukcją obsługi. Podać	26 Częstotliwość przeglądów wymagana przez producenta zgodnie z instrukcją obsługi. Podać
27 Koszt przeglądu po okresie gwarancyjnym. Podać	27 Koszt przeglądu po okresie gwarancyjnym. Podać

**VI.3.4) Daty, które należy poprawić w pierwotnym ogłoszeniu**

Miejsce, w którym znajdują się  
zmieniane daty:                      Zamiast:

Powinno być:

**VI.3.5) Adresy i punkty kontaktowe, które należy poprawić**

**VI.3.6) Tekst, który należy dodać do pierwotnego ogłoszenia**

Miejsce, w którym należy dodać tekst:                      Tekst do dodania:

**VI.4) Inne dodatkowe informacje:**

**VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**

[11/12/2014](#) (dd/mm/rrrr) - ID:2014-164182