

## Parametry techniczne aparatu do ciągłych terapii nerkozastępczych

1. Producent Gambro Lundia AB
2. Nazwa – model / typ: **Prismaflex ROW 8.XX**
3. Kraj pochodzenia Szwecja
4. Rok produkcji 2020 r.

L.p.	Parametry graniczne (wymagane)	Parametry oferowane (proszę opisać i potwierdzić zaznaczeniem w katalogu)
<b>I.</b>	<b>Opis ogólny</b>	
1.	Aparat do ciągłej terapii nerkozastępczej z regionalną antykoagulacją cytrynianową lub ogólnoustrojową;	TAK. Aparat do ciągłej terapii nerkozastępczej z regionalną antykoagulacją cytrynianową lub ogólnoustrojową; <b>Załącznik 1:</b> <b>Instrukcja obsługi, str.19 rozdział 1.4 Metody antykoagulacji</b>
2.	Kasetowy, jednorazowy system filtra i drenów, bez możliwości oddzielenia filtra od drenów;	Tak. Kasetowy, jednorazowy system filtra i drenów, bez możliwości oddzielenia filtra od drenów; <b>Załącznik 2:</b> <b>ZestawST60/ZestawST100/ZestawST150</b>
3.	Aparat korzystający z uniwersalnych zestawów drenów z filtrem, dających możliwość wyboru rodzaju terapii CRRT: SCUF, CVVHD, CVVHF, CVVHDF	Tak. Kasetowy, jednorazowy system filtra i drenów, bez możliwości oddzielenia filtra od drenów; <b>Załącznik 2:</b> <b>ZestawST60/ZestawST100/ZestawST150</b>
4.	Pomiar ciśnień: napływu krwi żyłnej, zwrotu krwi do żyły, płynu odprowadzanego, na wejściu do filtra oraz przez błonowego filtra (TMP);	Tak. Pomiar ciśnień: napływu krwi żyłnej, zwrotu krwi do żyły, płynu odprowadzanego, na wejściu do filtra oraz przez błonowego filtra (TMP) <b>Załącznik 3:</b> <b>Broszura Prismaflex: Systemy zabezpieczeń</b>
5.	Graficzne monitorowanie wszystkich ciśnień podczas zabiegu;	Tak. Graficzne monitorowanie wszystkich ciśnień podczas zabiegu; <b>Załącznik 3:</b> <b>Broszura Prismaflex: Systemy zabezpieczeń</b>
6.	Oprogramowanie i komunikacja w języku polski, pomoc kontekstowa na ekranie;	TAK. Oprogramowanie i komunikacja w języku polskim, pomoc kontekstowa na ekranie. <b>Załącznik1:</b> <b>Instrukcja obsługi, str. 82 4.2.1 Interaktywny wyświetlacz</b>
7.	Możliwość wprowadzenia danych pacjenta (imię, nazwisko, waga, hematokryt);	Tak. Możliwość wprowadzenia danych pacjenta <b>Załącznik 1:</b> <b>Instrukcja obsługi, str. 95, pkt 4.3.6.3 – Tabela 4-2 „Ekran roboczy w trybie konfiguracji</b>
8.	Najwyższy stopień ochrony przeciwporażeniowej (CF) umożliwiający bezpieczną defibrylację pacjenta podczas zabiegu;	Tak. Najwyższy stopień ochrony przeciwporażeniowej (CF) umożliwiający bezpieczną defibrylację pacjenta podczas zabiegu <b>Załącznik 1:</b> <b>Instrukcja obsługi, str.307 : Klasyfikacja Urządzenie mobilne, klasa I, część</b>

		stosowana typu CF, odporna na działanie defibrylatora zgodnie z normą IEC 60601-1
9.	Możliwość jednoczasowego podłączenia 4 worków: trzech z płynami podawanymi i jednego do odbioru płynów, po min. 5 litrów każdy;	Tak. Możliwość jednoczasowego podłączenia 4 worków: trzech z płynami podawanymi i jednego do odbioru płynów, po min. 5 litrów każdy <b>Załącznik 1:</b> <b>Instrukcja obsługi, str 71 rozdział 3.2.3 Worki i pojemniki roztworów</b> <b>System Prismaflex jest zatwierdzony do pracy z workami firmy Gambro. Standardowe worki dializatu, płynu PBP i roztworu płynu substytucyjnego mają pojemność 5000 ml. Standardowe worki płynu odprowadzanego mają pojemność 5000 ml, Wagi Prismaflex mogą przyjmować worki/pojemniki o wadze do 11 kg</b>
10.	Pamięć zdarzeń: 96 godz.;	Tak. Pamięć zdarzeń: 96 godz <b>Załącznik 3:</b> <b>Broszura Prismaflex: Systemy zabezpieczeń</b>
<b>II.</b>	<b>Rodzaje terapii</b>	
1.	Hemodializa (CVVHD);	Tak. Hemodializa <b>Załącznik 3:</b> <b>Broszura Prismaflex: Opcje zabiegów</b>
2.	Hemofiltracja ( CVVH);	Tak. Hemofiltracja <b>Załącznik 3:</b> <b>Broszura Prismaflex: Opcje zabiegów</b>
3.	Hemodiafiltracja (CVVHDF);	Tak. Hemodiafiltracja <b>Załącznik 3:</b> <b>Broszura Prismaflex: Opcje zabiegów</b>
4.	Wysokoobjętościowa hemofiltracja (HV-HF);	Tak. Wysokoobjętościowa hemofiltracja <b>Załącznik 3:</b> <b>Broszura Prismaflex: Opcje zabiegów</b>
5.	Powolna ultrafiltracja (SCUF);	Tak. Powolna ultrafiltracja <b>Załącznik 3:</b> <b>Broszura Prismaflex: Opcje zabiegów</b>
6.	Plazmafereza (TPE);	Tak. Plazmafereza <b>Załącznik 3:</b> <b>Broszura Prismaflex: Opcje zabiegów</b>
7.	Hemoperfuzja (HP);	Tak. Hemoperfuzja <b>Załącznik 3:</b> <b>Broszura Prismaflex: Opcje zabiegów</b>
8.	Możliwość stosowania antykoagulacji cytrynianowej w zabiegach: SCUF, CVVHD, CVVHF CVVHDF – z pre- i postdylucją;	Tak. Możliwość stosowania antykoagulacji cytrynianowej w zabiegach: SCUF, CVVHD, CVVHF CVVHDF – z pre- i postdylucją <b>Załącznik 3:</b> <b>Broszura Prismaflex: Opcje zabiegów</b>
9.	Możliwość podłączania zestawów pediatrycznych do CVVHDF, o objętości wypełnienia do 60 ml;	Tak. Możliwość stosowania antykoagulacji cytrynianowej w zabiegach: SCUF, CVVHD, CVVHF CVVHDF – z pre- i postdylucją <b>Załącznik 3:</b> <b>Broszura Prismaflex: Właściwości</b>
<b>III.</b>	<b>Budowa aparatu</b>	
1.	Pompa krwi i cztery pompy płynów z systemem bilansującym: • ultrafiltratu, • płynu PBP, • płynu dializacyjnego,	Tak. Pompa krwi i cztery pompy płynów z systemem bilansującym: • ultrafiltratu, • płynu PBP, • płynu dializacyjnego, • płynu substytucyjnego

	• płynu substytucyjnego;	<b>Załącznik 1:</b> <b>Instrukcja obsługi str. 40 -41 2.2.3.1</b>
2.	Cztery niezależne wagi płynów z zakresem ważenia: 0 – 11 kg i z dokładnością ważenia: +/- 1 g;	Tak. Cztery niezależne wagi płynów z zakresem ważenia: 0 – 11 kg i z dokładnością ważenia: +/- 1 g; <b>Załącznik 3:</b> <b>Broszura Prismaflex: Kontrola płynów</b>
3.	Zintegrowana z aparatem pompa strzykawkowa;	Tak Zintegrowana z aparatem pompa strzykawkowa <b>Załącznik 3:</b> <b>Broszura Prismaflex: Antykoagulacja z pompą strzykawkową</b>
4.	Układ podgrzewający krew powracającą do pacjenta;	Tak. Układ podgrzewający krew powracającą do pacjenta <b>Załącznik 3:</b> <b>Broszura Prismaflex: Akcesoria dodatkowe</b>
5.	Sterujący, kolorowy ekran dotykowym, o wielkości min. 12”;	Tak. Sterujący, kolorowy ekran dotykowym, o wielkości min. 12” <b>Załącznik 3:</b> <b>Broszura Prismaflex: Właściwości</b>
6.	Jeden detektor przecieku krwi;	Tak. Jeden detektor przecieku krwi <b>Załącznik 3:</b> <b>Broszura Prismaflex: Systemy zabezpieczeń</b>
7.	Jeden detektor obecności powietrza w krwi powracającej;	Tak. Jeden detektor obecności powietrza w krwi powracającej <b>Załącznik 3:</b> <b>Broszura Prismaflex: Systemy zabezpieczeń</b>
8.	Zacisk bezpieczeństwa na drenie powrotnym;	Tak. Zacisk bezpieczeństwa na drenie powrotnym <b>Załącznik 3:</b> <b>Broszura Prismaflex: Systemy zabezpieczeń</b>
9.	Automatyczna regulacja poziomu płynu w komorze odpowietrzającej;	Tak. Automatyczna regulacja poziomu płynu w komorze odpowietrzającej <b>Załącznik 3:</b> <b>Broszura Prismaflex: Systemy zabezpieczeń</b>
10.	Automatyczna identyfikacja założonego filtra;	Tak. Automatyczna identyfikacja założonego filtra; <b>Załącznik 3:</b> <b>Broszura Prismaflex: Systemy zabezpieczeń</b>
11.	Mechanizm uziemienia potencjałów powracających podczas pracy pompy perystaltycznej na linii krew/płyn dla wyeliminowania zakłóceń sygnału EKG;	Tak Mechanizm uziemienia potencjałów powracających podczas pracy pompy perystaltycznej na linii krew/płyn dla wyeliminowania zakłóceń sygnału EKG <b>Załącznik 3:</b> <b>Broszura Prismaflex: Systemy zabezpieczeń</b>
12.	Złącza: RS232, PCMCIA lub USB 2.0 oraz Ethernet do komunikacji z urządzeniami zewnętrznymi;	Tak. Złącza: RS232, PCMCIA lub USB 2.0 oraz Ethernet do komunikacji z urządzeniami zewnętrznymi <b>Załącznik 3:</b> <b>Broszura Prismaflex: Łączność zewnętrzna</b>
13.	Możliwość integracji z systemem informatycznym za pośrednictwem interfejsu HL7;	Tak. Możliwość integracji z systemem informatycznym za pośrednictwem interfejsu HL7
14.	Zasilanie 230 V. Bateria, która w przypadku braku zasilania sieciowego, zapewni pracę aparatu przez co najmniej 10 min.	Tak. Zasilanie 230 V. Bateria, która w przypadku braku zasilania sieciowego, zapewni pracę aparatu przez co najmniej 10 min

		<b>Załącznik 1:</b> <b>Instrukcja obsługi 13.4.3.1- 13.4.3.2</b>
<b>IV.</b>	<b>Zakresy regulacja dla terapii CRRT</b>	
1.	Regulacja przepływu pompy krwi w zakresie: 10 - 450 ml/min;	Tak. Regulacja przepływu pompy krwi w zakresie: 10 - 450 ml/min; <b>Załącznik 3:</b> <b>Broszura Prismaflex: Zakres prędkości przepływów</b>
2.	Regulowana ultrafiltracja, tj. odwodnienie pacjenta w zakresie: 0 - 2000 ml/h;	Tak. Regulowana ultrafiltracja, tj. odwodnienie pacjenta w zakresie: 0 - 2000 ml/h; <b>Załącznik 3:</b> <b>Broszura Prismaflex: Zakres prędkości przepływów</b>
3.	Przepływ płynu PBP w zakresie: 0 - 4000 ml/h;	Tak Przepływ płynu PBP w zakresie: 0 - 4000 ml/h; <b>Załącznik 3:</b> <b>Broszura Prismaflex: Zakres prędkości przepływów</b>
4.	Przepływ płynu dializacyjnego w zakresie: 0 - 8000 ml/h;	Tak Przepływ płynu dializacyjnego w zakresie: 0 - 8000 ml/h; <b>Załącznik 3:</b> <b>Broszura Prismaflex: Zakres prędkości przepływów</b>
5.	Przepływ płynu substytucyjnego w zakresie: 0 - 8000 ml/h;	Tak Przepływ płynu substytucyjnego w zakresie: 0 - 8000 ml/h; <b>Załącznik 3:</b> <b>Broszura Prismaflex: Zakres prędkości przepływów</b>
6.	Usuwanie płynu z ciała pacjenta w zakresie: 0 - 2000 ml/h;	Tak Usuwanie płynu z ciała pacjenta w zakresie: 0 - 2000 ml/h; <b>Załącznik 3:</b> <b>Broszura Prismaflex: Zakres prędkości przepływów</b>
7.	Możliwość regulacji temperatury podgrzewacza drenu krwi powracającej w zakresie: 33 - 43 °C;	Tak.Możliwość regulacji temperatury podgrzewacza drenu krwi powracającej w zakresie: 33 - 43 °C <b>Załącznik 1:</b> <b>Instrukcja obsługi str. 185 pkt 9.4.1</b> <b>“Mankietowe podgrzewacze krwi – opis (Mankietowe podgrzewacze krwi składają się z jednostki sterującej oraz mankietu silikonowego, którym należy owinać dren powrotu zestawu jednorazowego Prismaflex)”</b>

Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny prowadzi:

Baxter Polska Sp. z o. o.

Serwis Techniczny

Os. Pass 21, bud. E

Błonie 05-870

tel +4822 488 3811

[serwistechniczny@baxter.com](mailto:serwistechniczny@baxter.com)

Parametry zaznaczone „tak” lub określone wartością są parametrami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzenia.

Wszystkie parametry muszą być potwierdzone w dołączonych do oferty katalogach, folderach, instrukcjach w języku polskim.

**UWAGA:** oświadczenie **MUSI** być podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy. Zaleca się, aby przy podpisywaniu oferty podpisem kwalifikowanym zaznaczyć opcję widoczności podpisu.