**Formularz Cenowy**

**PAKIET 3**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L p. | Przedmiot zamówienia | J.m. | Ilość | Cena  netto | Wartość  zamówienia  netto | Stawka  VAT | Kwota podatku VAT | Wartość  zamówienia brutto |
|  | **1** | **2** | **3** | **4** | **5 (3x4)** | **6** | **7 (5x6)** | **8 (5+7)** |
| 1 | Respirator nieinwazyjny dla wcześniaków, noworodków oraz dzieci | SZT. | 1 |  |  |  |  |  |

**Awarie należy zgłaszać na adres e-mail: …………………………………**

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO – UŻYTKOWYCH GRANICZNYCH**

**Przedmiot przetargu: Respirator nieinwazyjny dla wcześniaków, noworodków oraz dzieci – szt. 1**

**Producent:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Model**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Typ:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry techniczne** | **Jednostka/wartość**  **minimalna wymagana** | **Wartość oceniana/ punktacja** | **Parametr oferowany** |
| **WYMAGANIA OGÓLNE** | | | | |
|  | Aparat do wspomagania oddechu metodą nieinwazyjną u noworodków, wcześniaków i dzieci – 1szt., rok produkcji nie starszy niż 2024, fabrycznie nowy | TAK/PODAĆ |  |  |
|  | Urządzenie może być stosowane u wcześniaków o wadzew minimalnym zakresie: od 0,5 kg do 30 kg | TAK/PODAĆ |  |  |
|  | Urządzenie wyposażone w generator z przerzutnikiem strumieni dla zmiany kierunku przepływu gazów (w czasie wydechu nie dochodzi do wzrostu oporu wydechowego) | TAK |  |  |
|  | Urządzenie wykorzystuje efekt Coandy dla zmiany kierunku przepływu gazów | TAK/NIE | TAK – 10pkt  NIE – 0pkt |  |
|  | Zasilanie 230V, 50Hz ±10%, 12- 24 VDC | TAK |  |  |
|  | Zasilanie z wbudowanej baterii litowej zapewniającej min. 240 minut pracy z możliwością rozbudowy o dodatkowy akumulator | TAK/PODAĆ |  |  |
|  | Zasilanie gazowe powietrze i tlen ze źródła sprężonych gazów w minimalnym zakresie 2,8-6,0 BAR | TAK/PODAĆ |  |  |
|  | Waga aparatu – bez podstawy max. 10 kg | TAK/PODAĆ |  |  |
|  | Wbudowany port komunikacji min. RJ45, RS232 oraz USB | TAK/PODAĆ |  |  |
|  | Wbudowany mieszalnik gazów – elektroniczny (nie dopuszcza się rotametrów ręcznych) | TAK |  |  |
|  | Automatyczna kalibracja czujnika tlenu (bez ingerencji użytkownika) | TAK |  |  |
|  | Możliwość współpracy z generatorami różnych producentów min.: Infant Flow, Infant Flow LP, Infant Jet, MediJET, Nflow | TAK/PODAĆ |  |  |
|  | Minimalny zakres temperatury pracy: 10-40ºC | TAK/PODAĆ |  |  |
|  | Poziom głośności w decybelach w czasie pracy: ≤42 dB | TAK/PODAĆ |  |  |
|  | Możliwość zaprogramowania własnych nastaw zakresów startowych respiratora, które będą zapamiętane przy każdorazowym włączeniu aparatu | TAK |  |  |
|  | Możliwość współpracy z paramagnetycznym czujnikiem tlenowym | TAK/NIE | TAK – 10pkt  NIE – 0pkt |  |
| **Tryby oddechowe** | | | | |
|  | Urządzenie umożliwia wspomaganie oddechu metodą nCPAP na dwóch poziomach ciśnienia | TAK |  |  |
|  | nCPAP | TAK |  |  |
|  | Tlenoterapia wysokimi przepływami HFNC (HFOT) | TAK |  |  |
|  | Funkcja synchronizacji (ze spontanicznym wysiłkiem oddechowym pacjenta) nie wymagająca stosowania żadnych czujników zewnętrznych | TAK |  |  |
|  | Wbudowana funkcja automatycznej regulacji składu mieszaninyoddechowej bazująca na pomiarze saturacji pacjenta | TAK |  |  |
| **Parametry oddechowe regulowane** | | | | |
|  | Funkcja kompensacji nieszczelności układu oddechowego | TAK |  |  |
|  | Stężenie tlenu regulowane w minimalnym zakresie od 21 do 100% (regulacja płynna) | TAK/PODAĆ |  |  |
|  | Funkcja preoksygenacji regulowana w minimalnym zakresie od 22-100% | TAK/PODAĆ |  |  |
|  | Czas wdechu - minimalny zakres regulacji od 0,1 do 15 sekund, regulowany płynnie co min. 0,01 sek. | TAK/PODAĆ |  |  |
|  | Regulacja stosunku wdechu do wydechu I:E w minimalnym zakresie 4:1 - 1:10 | TAK/NIE | TAK – 10pkt  NIE – 0pkt |  |
|  | Częstość oddechowa - minimalny zakres regulacji: 1-120 odd/min | TAK/PODAĆ |  |  |
|  | PEEP/CPAP minimalny zakres regulacji: 1-15 cmH2O | TAK/PODAĆ |  |  |
|  | Ciśnienie wdechowe Pinsp - minimalny zakres regulacji : 2 – 20 cmH2O | TAK/PODAĆ |  |  |
|  | Ciśnienie Ręczne regulowane w minimalnym zakresie: 2-20 cmH2O | TAK/PODAĆ |  |  |
|  | Oddech manualny podawany osobnym przyciskiem umieszczonym na ekranie aparatu | TAK |  |  |
|  | Czas obserwacji bezdechu min. 10-40 sekund z regulowaną częstością oddechów zabezpieczających | TAK/PODAĆ |  |  |
|  | Regulacja czułości wyzwalania oddechu - min. 10 poziomów czułości | TAK/NIE | TAK – 10pkt  NIE – 0pkt |  |
|  | Przepływ regulowany w zakresie min. 0,5-20 l/min | TAK/PODAĆ |  |  |
| **Obrazowane parametry oddechowe** | | | | |
|  | Stężenie tlenu w % | TAK |  |  |
|  | Ciśnienie średnie, szczytowe, PEEP | TAK |  |  |
|  | Przepływ | TAK/NIE | TAK – 10pkt  NIE – 0pkt |  |
|  | Częstość oddechów spontanicznych | TAK |  |  |
|  | Czas wydechu | TAK |  |  |
|  | Przeciek w % | TAK |  |  |
|  | I:E | TAK |  |  |
|  | Indeks SpO2/FiO2 | TAK/NIE | TAK – 10pkt  NIE – 0pkt |  |
|  | Wskaźnik oksygenacji | TAK/NIE | TAK – 10pkt  NIE – 0pkt |  |
|  | Skala ciężkości oddechu | TAK/NIE | TAK – 10pkt  NIE – 0pkt |  |
| **Ekran** | | | | |
|  | Wbudowany kolorowy ekran dotykowy LCD o przekątnej min. 10” | TAK/PODAĆ |  |  |
|  | Możliwość regulacji jasności podświetlenia ekranu „tryb nocny” | TAK |  |  |
|  | Zapamiętywanie i obrazowanie Trendów monitorowanych parametrów z min. ostatnich 120 godzin | TAK/PODAĆ |  |  |
|  | Krzywa ciśnienia | TAK |  |  |
|  | Komunikacja z użytkownikiem w języku polskim | TAK |  |  |
|  | Blokada ekranu dotykowego | TAK |  |  |
|  | Funkcja STANDBY (stan gotowości) | TAK |  |  |
|  | Funkcja zamrożenia krzywej z możliwością jej analizy | TAK |  |  |
|  | Funkcja zrzutu całego ekranu respiratora i zapis w pamięci aparatu z możliwością jego eksportu przez port USB | TAK |  |  |
|  | Podgląd historii wraz z rejestrem zmiany parametrów regulowanych | TAK |  |  |
| **Alarmy** | | | | |
|  | Alarmy akustyczne i optyczne | TAK |  |  |
|  | Alarm spadku ciśnienia w układzie oddechowym | TAK |  |  |
|  | Alarm przekroczenia ciśnienia w układzie oddechowym | TAK |  |  |
|  | Alarm stężenia tlenu | TAK |  |  |
|  | Alarm bezdechu | TAK |  |  |
|  | Alarm wysokiej i niskiej częstości oddechowej | TAK |  |  |
|  | Zasilania gazowego i elektrycznego | TAK |  |  |
|  | Regulacja głośności alarmów | TAK |  |  |
| **Wyposażenie** | | | | |
|  | Nawilżacz z automatyczną kontrolą temperatury **– 1szt.** :   * wyświetlanie aktualnej temperatury płytki grzewczej, * wyświetlanie aktualnej temperatury gazów na wyjściu z komory nawilżacza, * wyświetlanie aktualnej temperatury gazów w układzie oddechowym pacjenta, * wyświetlacz LED, * waga max. 2,9 kg (bez komory), * zasilanie 230V, 50Hz ±10%, * moc max. 210W | TAK/PODAĆ |  |  |
|  | Komora nawilżacza jednorazowa dla noworodków z wbudowanym systemem utrzymania wilgotności na stałym poziomie – nadająca się do używana przez okres min. 7 dni u jednego pacjenta (komory wraz z informacją o terminie ważności, pakowane pojedynczo) **– 3 szt.** | TAK/PODAĆ |  |  |
|  | Układ oddechowy z podgrzewanym ramieniem wdechowym (jednorazowy) zawierający ochronę przeciw wirusom, bakteriom i grzybom o udowodnionej w badaniach skuteczności **– 3szt.**  W skład zestawu wchodzi:   * odcinek wdechowy podgrzewany dł. 1,2m (±1cm) , średnica wew. 10 mm (±1mm), * odcinek wydechowy niepodgrzewany * odcinek łączący nawilżacz z respiratorem 0,6 m (±1cm), * końcówka donosowa (3 szt.) * odcinek pomiarowy * generator | TAK/PODAĆ |  |  |
|  | Adapter łączący komorę nawilżacza **– 3szt.** | TAK |  |  |
|  | Maseczka donosowa min. w 3 rozmiarach **- po 2 szt. z każdego rozmiaru** | TAK/PODAĆ |  |  |
|  | Czepiec do terapii wymiennych w min. 5 rozmiarach – przeznaczony do nieinwazyjnego wspomagania oddechu umożliwiający zamocowanie generatora oraz do stosowania w terapii tlenowej wysokimi przepływami umożliwiający zamocowanie kaniuli nosowej, z regulacją obwodu głowy, wykonany z miękkiego materiału kompozytowego o właściwościach odpornych na rozciąganie i deformację, zapewniającego przepuszczalność powietrza i ograniczającego przesuwanie główki, z możliwością uzyskania dostępu do naczyń pacjenta, z rzepami do mocowania i miarką **– min. 6 szt. różnych rozmiarów** | TAK/PODAĆ |  |  |
|  | Stojak jezdny | TAK |  |  |
|  | Czujnik SpO2 | TAK |  |  |
| **WYMAGANIA DODATKOWE** | | | | |
|  | Dostawa oraz montaż urządzenia w miejscu wskazanym przez Zamawiającego | TAK |  |  |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim, w wersji papierowej i elektronicznej - dostarczane wraz z aparatem | TAK |  |  |
|  | Certyfikaty, dokumenty i dopuszczenia zgodne z obowiązującym prawem potwierdzające fakt dopuszczenia urządzenia medycznego do obrotu i użytkowania na terenie UE – dostarczane wraz z aparatem | TAK |  |  |
|  | Szkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi oferowanego urządzenia, w siedzibie Zamawiającego, w pełnym zakresie, niezbędnym do prawidłowego i bezpiecznego korzystania z wyrobu medycznego i jego bieżącej konserwacji, potwierdzone protokołem | TAK |  |  |
|  | Szkolenie dla personelu technicznego z zakresu podstawowej / wstępnej diagnostyki stanu technicznego | TAK |  |  |
| **WARUNKI GWARANCJI** | | | | |
|  | Okres gwarancji: minimum 24 miesiące od spisania przez strony protokołu zdawczo-odbiorczego sporządzonego przez Zamawiającego | TAK/PODAĆ |  |  |
|  | W ramach gwarancji, Wykonawca zapewni przeglądy techniczne urządzenia wg. zaleceń producenta w siedzibie Zamawiającego (ostatni na koniec okresu gwarancyjnego). Wykonawca jest zobowiązany do zapewnienia w ramach gwarancji materiałów (fabrycznie nowych, oryginalnych) niezbędnych do przeprowadzenia przeglądów gwarancyjnych | TAK |  |  |
|  | W okresie gwarancji, organizacja spedycji oraz koszt transportu urządzenia do i z punktu serwisowego oraz koszty dojazdu serwisanta do siedziby Zamawiającego, w celu wykonania przeglądu technicznego lub prac naprawczych urządzenia/usunięcia usterki, pokrywa Wykonawca | TAK |  |  |
|  | W ramach gwarancji, Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania napraw wszelkich awarii urządzenia, w celu zapewnienia bezawaryjnego jego funkcjonowania ponosząc wszelkie koszty z tym związane (m.in. koszty: części fabrycznie nowych oryginalnych, wymiany części zużywalnych i niezużywalnych, konserwacji) | TAK |  |  |
|  | W okresie gwarancji Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji z wykonanych przeglądów w paszporcie technicznym urządzenia. Wykonawca zobowiązany jest również do prowadzenia dokumentacji z interwencji serwisowych w paszporcie technicznym urządzenia oraz na karcie pracy / raporcie serwisowym, potwierdzone przez jednostkę, dla której została wykonana usługa | TAK |  |  |
|  | Czas naprawy/usunięcia usterki urządzenia:   * do maks. 4 dni roboczych (pn-pt), z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy, od dnia zgłoszenia awarii * do maks. 14 dni roboczych, jeśli konieczne jest sprowadzenie części z zagranicy – w takim przypadku wykonawca po 4 dniach roboczych dostarczy sprzęt zastępczy do momentu naprawy | TAK |  |  |
|  | Brak możliwości przywrócenia sprawności technicznej urządzenia oznacza jego wymianę na urządzenie fabrycznie nowe, wolne od wad o takich samych lub lepszych parametrach technicznych. Wszelkie koszty związane z wymianą pokrywa Wykonawca | TAK |  |  |
|  | Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych oraz materiałów zużywalnych wynosi min. 8 lat od daty podpisania protokołu odbioru technicznego | TAK |  |  |
|  | Autoryzowany przez producenta urządzenia serwis gwarancyjny i pogwarancyjny z dostępem do oryginalnych części zamiennych od producenta | TAK/PODAĆ |  |  |

…………………………………………………………………………………

Kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis osobisty/podpis zaufany