Załącznik nr 3 SWZ

**Część nr 1 - Opis przedmiotu zamówienia**

**Aparat do sedacji wziewnej**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Jedn. miary | Ilość jedn. miary | Cena netto za jedn. miary | Wartość netto w zł. | Wartość brutto w zł. |
| 1. | Aparat do sedacji wziewnej | Szt. | 1 |  |  |  |
| 2. | Szkolenie personelu oraz instalacja /uruchomienie |  |  |  |  |  |
| Wartość zamówienia: |  |  |

**Wymagane cechy, parametry, funkcje**

Oferowany model: ……………………………………………………………………………..

Producent: ……………………………………………………………………………………..

Kraj producenta: ……………………………………………………………………………….

Rok produkcji nie starszy niż 2022r (podać) ……………..

| Lp. | Wymagane cechy, parametry i funkcje | Parametr wymagany    | Parametry oferowane(potwierdzić /opisać/podać)   |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **PARAMETRY OGÓLNE** |  |  |
| 1 | System współpracujący z respiratorem lub aparatem do znieczuleń, przeznaczony do podawania anestetyków wziewnych u pacjentów | TAK |  |
| 2 | Wymagana minimalna objętość wdechowa pacjenta ≥ 200 mL  | TAK,  | podać |
| 3 | W skład sytemu wchodzi min.:* Kontroler systemowy
* Reflektor
* Filtr oddechowy
 | TAK,  | wymienić |
| 4 | System dedykowany do użytku z anestetykiem typu **sevofluran,**  | TAK |  |
| 5 | Dostępność kompatybilnych adapterów do napełniania systemu anestetykiem wziewnym | TAK |  |
| 6 | Wyświetlacz kolorowy o wielkości min. 5,7’’ | TAK | Podać wielkość |
| 7 | Sterowanie za pomocą ekranu dotykowego oraz przycisku zatwierdzającego na przednim panelu. | TAK |  |
| 8 | Automatyczne testy trybu awaryjnego, zasilania oraz systemu podczas uruchamiania | TAK |  |
| 9 | Urządzenie przystosowane do pracy ciągłej | TAK |  |
| 10 | Wewnętrzna bateria zasilania awaryjnego pozwalająca na pracę do min. 15 min. przy pełnym naładowaniu | TAK,  | Podać czas |
|  | **MONITOR GAZÓW I PARAMETRÓW ODDECHOWYCH**  |  |  |
| 11 | Zintegrowany monitor pomiaru stężenia gazów oraz parametrów oddechowych | TAK |  |
| 12 | Ciągły pomiar parametrów min. etCO2, etVA, RR, I:E, Vte, PEEP, Fe, Fi. | TAK |  |
| 13 | Wyświetlanie bieżącej krzywej kapnografu | TAK |  |
| 14 | Funkcja automatycznego utrzymywania ustawionej docelowej wartości MAC | TAK |  |
| 15 | Funkcja podaży anestetyku tylko podczas fazy wdechu | TAK |  |
| 16 | Możliwość ustawienia docelowego stężenia anestetyku MAC w zakresie min. 0,1 – 1,5 w krokach co 0,1 MAC | TAK |  |
| 17 | Możliwość wprowadzenia danych pacjenta takich jak: płeć, wiek, wzrost, waga | TAK |  |
| 18 | Ustawiane wartości progowe alarmów dla parametrów min.: etCO2, etVA, czas bezdechu | TAK | podać |
| 19 | Komunikaty na ekranie urządzenia w języku polskim | TAK |  |
|  | **REFLEKTOR** |  |  |
| 20 | Mikrosystem recyrkulacji anestetyków wziewnych z reflektorem węglowym | TAK |  |
| 21 | System z możliwością gromadzenia anestetyku podczas wydechu pacjenta i jego oddawania podczas fazy wdechu  | TAK |  |
| 22 | Możliwość zastosowania do 7 dób u pacjenta | TAK |  |
| 23 | Martwa przestrzeń reflektora max. 44 ml | TAK |  |
|  24 | System kompatybilny z filtrami oddechowymi z wymiennikami ciepła i wilgoci różnych producentów.  | TAK |  |
|  | **SYSTEM EWAUKACJI GAZÓW** |  |  |
| 25 | System utylizacji gazów pochodzących od pacjenta przeznaczony do pracy w systemie próżniowym | TAK |  |
|  26 | W skład systemu ewakuacji gazów wchodzi:* Zbiornik do ewakuacji gazów podłączany do zastawki wydechowej respiratora oraz do portu próżniowego VAC
* Przewód z przyłączem do próżni

- Rurka karbowana do podłączenia systemu z zastawką wydechową respiratora | TAK |  |
| 27 | Dostawa całego systemu obejmuje min.:* Kontroler - 1 szt.
* Reflektor – 5 szt.
* Filtry oddechowe z HME - 50 szt.
* Adaptery do napełniania gazu - 2 szt.
* Zbiornik do ewakuacji gazów - 1 szt.
* Przewód z przyłączem do próżni - 1 szt.
* Rurka karbowana do podłączenia zastawki wydechowej respiratora - 5 szt.
 | TAK | wymienić |
|  | **POZOSTAŁE** | TAK |  |
| 28 | Instrukcja obsługi w formie papierowej w języku polskim (przy dostawie urządzenia) | TAK,  |  |

**Wykonawca jest zobligowany wypełnić wszystkie pozycje zamieszczone w powyższej tabeli wpisując w kolumnie „parametr oferowany” słowo „Tak” w przypadku spełnienia określonych w wierszu wymagań funkcjonalnych lub słowo „Nie” w przypadku niespełnienia wymagań lub podając/opisując/określając oferowane parametry tam gdzie jest to wskazane.**

Oświadczamy, że oferowane, powyżej i wyspecyfikowane urządzenie jest kompletne, fabrycznie nowe i będzie po zainstalowaniu gotowe do podjęcia pracy bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji poza materiałami eksploatacyjnymi - jeżeli dotyczy)

Nie spełnienie powyższych parametrów spowoduje odrzucenie oferty.