

OPIS TECHNICZNY

Znak sprawy: Z/23/PN/19

Aparaty do zabiegów wykonywanych w technikach ciągłych - 14 szt.

nazwa,.....typ,.....

rok produkcji....., producent

Lp.	Parametry wymagane	
I.	Opis ogólny	
1.	Aparaty do terapii nerkozastępczej z regionalną antykoagulacją cytrynianową i heparynową.	
2.	Aparaty fabrycznie nowe lub używane wyprodukowane w roku 2016 lub później.	
3.	Kasetowy system drenów umożliwiający łatwy i szybki montaż zestawu.	
4.	Graficzne monitorowanie wszystkich ciśnień podczas zabiegu.	
5.	Pomoc kontekstowa na ekranie.	NIE = 0 pkt. TAK = 9 pkt
6.	Oprogramowanie i komunikacja w języku polskim.	
7.	Możliwość integracji z systemem informatycznym klasy HIS za pośrednictwem interfejsu HL7 wersja min.2.	NIE = 0 pkt. TAK = 4 pkt
8.	System podgrzewania krwi lub płynów z możliwością wyłączenia w trakcie zabiegu.	
9.	Czujnik przecieku krwi do dializatu.	
10.	Czujnik obecności powietrza we krwi powracającej. Zacisk bezpieczeństwa na drenie powrotnym.	
11.	Niezależne wagi do worków z płynami o dokładności ważenia - +/- 1 g lub +/- 0,1%	
12.	Min cztery pompy : <ul style="list-style-type: none"> • krwi, • płynu dializacyjnego, • substytucyjnego, • ultrafiltratu lub osocza system bilansujący. 	
13.	Odpowietrzanie drenów substytutu, płynu dializacyjnego, filtratu.	

14.	Stopień ochrony przeciwporażeniowej min. BF umożliwiający bezpieczną defibrylację pacjenta podczas zabiegu.	
15.	Bateria, która w przypadku braku zasilania sieciowego, zapewni pracę aparatu przez co najmniej 10 min.	
16.	Zintegrowana z aparatem pompa strzykawkowa.	
17.	Możliwość poboru płynu dializacyjnego z min.2 worków po 5 l. jednocześnie.	
18.	Możliwość poboru płynu dializacyjnego z 4 worków po 5 l. jednocześnie	NIE = 0 pkt. TAK = 6 pkt.
19.	Podaż wapnia z worków bez konieczności stosowania pompy strzykawkowej.	NIE = 0 pkt. TAK = 6 pkt.
20.	Pamięć zdarzeń (alarmów i błędów) z poprzedniego zabiegu.	NIE = 0 pkt. TAK = 9 pkt.
II.	Rodzaje terapii	
1.	Hemodializa (CVVHD).	
2.	Hemodiafiltracja (CVVHDF).	
3.	Hemofiltracja (CVVH).	
4.	Hemoperfuzja (HP).	
5.	Plazmafereza (PF).	
6.	Wolna ultrafiltracja (SCUF).	
7.	Antykoagulacja cytrynianowa co najmniej w zabiegach: CVVHD i CVVHDF z pre- i postdylucją.	
III.	Parametry techniczne	
1.	Regulowana ultrafiltracja w zakresie min: 1 - 30 ml/min.	
2.	Przepływ dializatu w zakresie min: 10 - 70 ml/min.	
3.	Regulacja przepływu pompy krwi w zakresie min: 10 - 450 ml/min.	
4.	Przepływ płynu substytucyjnego w zakresie min: 10 - 130 ml/min.	
5.	Możliwość regulacji temperatury w zakresie min: 35 - 38 °C.	
IV.	Materiały zużywalne	
1.	Zestawienie materiałów zużywalnych zawarte jest w załączniku nr 1 (formularz cenowy).	
2.	Zestawy do zabiegów ciągłych nerkozastępczych o max. czasie terapii dla jednego zestawu min 72 godziny.	
3.	Zestawy do zabiegów ciągłych nerkozastępczych o max. czasie terapii dla jednego zestawu min. 96 godzin	NIE = 0 pkt. TAK = 3 pkt

4.	Dwuświatłowe cewniki do hemofiltracji (poz.11 załącznika nr 1) : <ul style="list-style-type: none"> • wykonane w całości z silikonu lub • wykonane z poliuretanu i pokryte powłoką antybakteryjną. 	NIE = 0 pkt. TAK = 3 pkt
V.	Szkolenia, obsługa	
1.	Szkolenie z obsługi aparatu dla 25 lekarzy i 35 pielęgniarek przez okres min.1 miesiąca przed planowaną dostawą z zapewnieniem materiałów zużywalnych.	
2.	Opieka aplikacyjna przez cały okres użytkowania urządzeń	

W punktach oznaczonych gwiazdką: I.5, I.7, I.18-20, IV.3-4., które będą podlegać ocenie wg kryterium parametry techniczne i funkcjonalne (patrz punkt XIII SIWZ) Wykonawca powinien dokonać wyboru opcji TAK, NIE – zgodnie ze stanem faktycznym.

.....
data

.....
podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy