**Załącznik nr. 2.2 do SIWZ**

**Aparaty do hemodializy – 2 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **PARAMETR** | **Wymaganie** | **Oferowany parametr** |
|  | **Aparat do dializoterapii z możliwością pomiaru klirensu mocznika metodą on-line – 2 szt.** | | |
|  | Urządzenie fabrycznie nowe, wyprodukowane w 2020r. | Tak |  |
|  | Typ/model, producent, kraj | podać |  |
|  | **Opis ogólny** | | |
|  | Automatyczne profilowanie sodu – minimum 6 gotowych profili | 6 – 0 pkt  >6 - 10pkt |  |
|  | Automatyczne profilowanie ultrafiltracji – minimum 6 gotowych profili | Tak |  |
|  | Automatyczny pomiar klirensu mocznika metodą „on-line” | Tak |  |
|  | Bateria, która w przypadku braku zasilania z sieci energetycznej zapewni pracę aparatu przez co najmniej 15 min. | Tak |  |
|  | Kontrolowana w sposób ciągły ultrafiltracja - objętościowy pomiar | Tak |  |
|  | Wyświetlane parametrów ultrafiltracji: ultrafiltracja docelowa, czas ultrafiltracji, szybkość ultrafiltracji, objętość ultrafiltracji | Tak |  |
|  | Możliwość wykonania hemodializy octanowej i wodorowęglanowej na ogólnie dostępnych koncentratach | Tak |  |
|  | Przepływ dializatu od 300 – 800 ml/ min | Tak, podać |  |
|  | Temperatura płynu dializacyjnego do wyboru od 35 do 39°C | Tak |  |
|  | Przewodność płynu dializacyjnego 12,8 do 15,7 mS/cm | Tak |  |
|  | Automatyczne testowanie przed i w trakcie zabiegu dializy | Tak |  |
|  | Płynna regulacja przepływu pompy krwi w pełnym zakresie od 15 – 600 ml / min | Tak, podać |  |
|  | Możliwość realizacji dializy jednoigłowej metodą ( Click – clack ) | Tak |  |
|  | Pompa heparyny z możliwością automatycznego podania żądanego „bolusa” | Tak |  |
|  | Zakres dozowania pompy heparyny minimum 0 do 10 ml/min | Tak |  |
|  | Moduł pomiaru ciśnienia tętniczego i żylnego krwi za pomocą mankietu sprzężonego z aparatem. | Tak |  |
|  | Ultrafiltracja sekwencyjna ( ISO UF ) – sucha bez dializatu | Tak |  |
|  | Temperatura poboru wody 5 - 30°C | Tak |  |
|  | Maksymalny pobór prądu – 9A | Tak |  |
|  | Monitorowanie ciśnienia tętniczego w zakresie -300 do +280 mmHg (dokładność ±10mmHg) | Tak |  |
|  | Monitorowanie ciśnienia żylnego w zakresie -60 do +520 mmHg (dokładność ±10 mmHg) | Tak |  |
|  | Monitorowanie ciśnienia przezbłonowego w zakresie -60 do +520 mmHg | Tak |  |
|  | Łatwo dostępny punkt pobrania próbki dializatu do analizy, bez konieczności przestawienia aparatu | Tak |  |
|  | Możliwość realizacji dializy na dializatorze HIGH – FLUX | Tak |  |
|  | Szeroki wybór środków do dezynfekcji aparatu m.in. na bazie kwasu cytrynowego, podchlorynu sodu, kwasu nadoctowego | Tak |  |
|  | Środek dezynfekcyjny podłączony na stałe do aparatu | Tak |  |
|  | Programy dezynfekcji chemicznej z procedurą podgrzewania roztworu środka dezynfekcyjnego | Tak |  |
|  | Programy dezynfekcji termicznej | Tak |  |
|  | Graficzny podgląd istotnych stanów pracy urządzenia | Tak |  |
|  | Centralny system blokowania kół | Tak – 10 pkt  Nie – 0 pkt |  |
|  | Opcja do wytwarzania koncentratu dwuwęglanowego z suchego składnika na jeden zabieg HD | Tak |  |
|  | Filtracja płynu dializacyjnego (ultraczysty dializat ) | Tak |  |
|  | Świadectwo dopuszczenia do stosowania w Polsce | Tak |  |
|  | Oprogramowanie i komunikacja z użytkownikiem w języku polskim | Tak |  |
|  | Pomiar ultrafiltracji niewymagający częstej kalibracji (max raz na rok) | Tak |  |
|  | Graficzny ekran, nie emitujący promieniowania | Tak |  |
|  | Łatwość utrzymania aparatu w czystości | Tak |  |
|  | Podgląd efektywnego przepływu krwi | Tak |  |
|  | Sygnalizacja stanów pracy aparaty za pomocą dobrze widocznych sygnałów świetlnych emitowanych przez kolorowy sygnalizator zamontowany na aparacie | Tak |  |
|  | Moduł nieinwazyjnego pomiaru ciśnienia krwi | Tak – 10pkt  Nie - 0pkt |  |
|  | Automatyczna regulacja okluzji rolek pompy krwi (bez konieczności dokonywania ręcznych regulacji) | Tak |  |
|  | Dezynfekcja całych kompletnych ssawek koncentratu w trakcie dezynfekcji aparatu | Tak |  |
|  | **Wymagania dodatkowe, warunki gwarancji i serwisu** | | |
|  | Gwarancja na cały system | Min. 36 miesięcy |  |
|  | Certyfikat CE na aparat (dokumenty załączyć) | TAK |  |
|  | Dokumentacja: instrukcje obsługi w jęz. polskim 2 szt. w formie papierowej oraz w formie dokumentu elektronicznego. | Tak |  |
|  | Okres, przez który dostawca gwarantuje dostępność części – minimum 10 lat | Tak |  |
|  | Czas reakcji serwisu, maksimum 48 godzin w dni robocze | Tak |  |
|  | Czas skutecznej naprawy niewymagającej wymiany części – maksimum 3 dni robocze | Tak |  |
|  | Czas skutecznej naprawy wymagającej importu części – maksimum 5 dni roboczych | Tak |  |
|  | Liczba bezpłatnych gwarancyjnych przeglądów serwisowych zgodnie z wymogami producenta | Podać |  |
|  | Podłączenie do istniejących u zamawiającego instalacji wodnych i kanalizacyjnej | Tak |  |
|  | Szkolenie instalacyjne personelu z zakresu obsługi wraz z wystawieniem stosownych zaświadczeń.  Szkolenie wskazanego personelu technicznego w zakresie konserwacji, sprawdzania i drobnych napraw oraz wystawi stosowne zaświadczenia. | Tak |  |

**Uwaga!!!**

W Załączniku w kolumnie „Parametr wymagany”: TAK (lub podana wartość) - oznacza bezwzględny wymóg. Brak żądanej opcji lub niewypełnienie pola odpowiedzi spowoduje odrzucenie oferty.

Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów technicznych we wszystkich dostępnych źródłach (w tym u producenta). W przypadku jakichkolwiek wątpliwości Zamawiający wymagać będzie prezentacji aparatury i jej parametrów technicznych.

Do oferty należy dołączyć oświadczenie o posiadaniu materiałów informacyjnych zawierających pełne dane techniczne, w których winny być zaznaczone informacje potwierdzające spełnienie wymagań parametrów granicznych i ocenianych. W przypadku braku potwierdzenia parametrów granicznych i ocenianych zamawiający ma prawo do odrzucenia oferty.

Treść oświadczenia wykonawcy:

Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia przedmiotu zamówienia spełniającego wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że oferowany, powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i po jego przekazaniu protokółem odbioru będzie gotowy do eksploatacji, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza typowymi, znormalizowanymi materiałami eksploatacyjnymi )

......................................................................................

data, podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionej/ych

do reprezentowania Wykonawcy