****

**PCZ/II-ZP/17/2024**

**Załącznik nr 2.6 do SWZ**

**ZESTAWIENIE WARUNKÓW I PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

**Pakiet 6 – RESPIRATOR TRANSPORTOWY – 1 sztuka**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametru/warunek** | **Parametr wymagany, konieczny do spełnienia/ parametr punktowany** | **Potwierdzenie spełnienia wymagań - Parametr oferowany – podać/opisać** |
|  | Sprzęt fabrycznie nowy, nie dopuszcza się sprzętu powystawowego, demonstracyjnego  i rekondycjonowanego | Tak |  |
|  | Rok produkcji 2024 | Tak |  |
|  | Pełna nazwa urządzenia, typ, model | Podać |  |
|  | Producent | Podać |  |
|  | Kraj pochodzenia | Podać |  |
|  | Respirator przeznaczony do wentylacji dorosłych, dzieci i niemowląt | Tak, podać |  |
|  | Waga respiratora ok. 2,5 kg | Tak, podać |  |
|  | Zasilanie w tlen o ciśnieniu od 2,7 do 6,0 bar | Tak, podać |  |
|  | Wentylacja 100% tlenem i Air Mix | Tak, podać |  |
|  | Rozpoczęcie natychmiastowej wentylacji w trybach ratunkowych za pomocą przycisków umieszczonych na panelu głównym | Tak |  |
|  | Zasilanie z baterii 10 h w warunkach pracy ambulansu | Tak |  |
|  | Ustawienie parametrów oddechowych na podstawie wzrostu i płci pacjenta | Tak |  |
|  | Zabezpieczenie przed przypadkową zmianą ustawień parametrów oddechowych w postaci potwierdzenia wyboru parametru po jego ustawieniu | Tak |  |
|  | Autotest, pozwalający na sprawdzenie działania  respiratora każdorazowo po włączeniu urządzenia | Tak |  |
|  | Ręczne wyzwalanie oddechów w trybie RKO  bezpośrednio przy masce do wentylacji | Tak |  |
|  | Wbudowany czytnik kart pamięci wraz z kartą o  pojemności 2 GB do zapisywania monitorowanych  parametrów oraz zdarzeń z możliwością późniejszej analizy | Tak |  |
|  | Możliwość pracy w temperaturze -20 - + 50˚C | Tak |  |
|  | Możliwość przechowywania w temperaturze  -40 - +70˚C | Tak, podać |  |
|  | Możliwość zainstalowania trybów:  SIMV - opcja  S-IPPV – opcja  Inhalacja – opcja  Tryby ciśnieniowe – BiLevel, PCV, PRVC, ASB – opcja  Pomiar przepływu – opcja  Krzywe oddechowe – opcja  BLUETOOTH - opcja | Tak |  |
|  | Częstotliwość oddechowa regulowana w zakresie 5-50 oddechów/min  Objętość oddechowa regulowana w zakresie  50 – 2000 ml  Ciśnienie PEEP regulowane w zakresie  od 0 do 30 cm H2O  Ciśnienie maksymalne w drogach oddechowych regulowane w zakresie od 10-65 mbar | Tak |  |
|  | **Obrazowanie parametrów**  Ciśnienie PEEP  Maksymalne ciśnienie wdechowe  Objętość oddechowa  Objętość minutowa  Częstość oddechowa  Zintegrowany kolorowy wyświetlacz TFT  o przekątnej 5 cali do prezentacji parametrów nastawnych oraz manometru | Tak |  |
|  | **Alarmy**  Bezdechu  Nieszczelności układu  Wysokiego/niskiego poziomu ciśnienia w drogach oddechowych  Rozładowanego akumulatora/braku zasilania  Alarmy dźwiękowe, wizualne oraz komunikaty informujące o rodzaju alarmu wyświetlane na ekranie w języku polskim | Tak |  |
|  | Zestaw składa się z respiratora transportowego, przewodu ciśnieniowego umożliwiającego podłączenie respiratora do zewnętrznego źródła tlenu ze złączem AGA 2 m, kieszeni na akcesoria, maski nr 5, przewodu pacjenta, płuca testowego. | Tak |  |
|  | Urządzenie w zwartej i wytrzymałej obudowie, z możliwością zawieszenia na ramie łóżka, noszy lub na wózku medycznym, z uchwytem do przenoszenia w ręku | Tak |  |
|  | Urządzenie wyposażone w torbę ochronną wykonaną z materiału typu PLAN zapobiegającemu dostaniu się  zanieczyszczeń lub wody do przestrzeni urządzenia, umożliwiający swobodny dostęp do wszystkich funkcji.  Pasek umożliwiający zawieszenie na ramieniu | Tak |  |
|  | Przednia część torby ochronnej wykonana z  przeźroczystego materiału, umożliwiającego  swobodne odczytanie wszystkich parametrów wyświetlanych na monitorze, bez potrzeby jej otwierania. | Tak |  |
|  | Zasilanie respiratora transportowego DC 12V i AC 230V  Płyta ścienna ze zintegrowanym zasilaniem 12V umożliwiająca ładowanie respiratora zaraz po wpięciu, spełniająca normę PN EN 1789 | Tak |  |
|  | Wymiana baterii przez użytkownika bez użycia narzędzi  System kontrolny akumulatora umożliwiający sprawdzenie poziomu naładowania i poprawność działania baterii bez potrzeby włączania urządzenia  Akumulator bez efektu pamięci  Ładowanie baterii od 0 do 95 % w czasie do 3,5 godziny | Tak |  |
|  | Sposób przekazywania zgłoszeń o awariach: mailowo oraz telefonicznie, infolinia | TAK, podać |  |
| **Pozostałe wymagania** | | | |
|  | Sposób przekazywania zgłoszeń o awariach: mailowo oraz telefonicznie, infolinia | TAK, podać |  |
|  | Certyfikat, deklaracja zgodności, potwierdzające spełnianie norm unijnych i polskich CE, wpis lub zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych – Wykonawca dostarczy wraz z towarem | TAK, podać  Dokumenty załączyć wraz z dostawą towaru |  |
|  | Wykonawca zobowiązany jest do instalacji i uruchomienia sprzętu oraz przeprowadzenia szkolenia z zakresu obsługi i konserwacji sprzętu. | TAK |  |
|  | Katalogi i / lub ulotki informacyjne producenta lub dystrybutora – w języku polskim , potwierdzające parametry techniczne oferowanego wyrobu.(dokumenty załączyć wraz z ofertą) | TAK  Dokumenty załączyć wraz z ofertą |  |
|  | Autoryzacja producenta na serwis gwarancyjny i pogwarancyjny oraz sprzedaż zaoferowanego sprzętu na terenie Polski (dokumenty dostarczyć wraz z dostawą aparatu) | TAK, podać dane serwisu  Dokumenty załączyć wraz z dostawą towaru |  |
|  | Dostawca zobowiązany jest do wykonania obowiązkowych, bezpłatnych przeglądów okresowych w okresie obowiązywania gwarancji, zgodnie z zaleceniami producenta, nie rzadziej niż 1 raz do roku, ostatni z tych przeglądów w ostatnim miesiącu obowiązywania gwarancji. | Tak, podać liczbę wymaganych dla bezpiecznej pracy urządzeń przeglądów okresowych |  |
|  | Liczba napraw gwarancyjnych tego samego podzespołu uprawniająca do wymiany tego podzespołu oraz podzespołów bezpośrednio mających wpływ na jego funkcjonowanie na nowe (nie więcej niż 3). | Tak, podać |  |
|  | Paszport techniczny z wpisem o przeprowadzonej instalacji i uruchomieniu oraz z datą następnego przeglądu | TAK |  |
|  | Gwarancja dostępności części zamiennych przez okres 10 lat od momentu dostarczenia przedmiotu zamówienia | TAK |  |
|  | Czas naprawy gwarancyjnej przedłużający okres gwarancji liczony od momentu zgłoszenia | TAK |  |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim (dostarczyć wraz z towarem | TAK  Dokumenty załączyć wraz z dostawą towaru |  |
|  | Oświadczamy, że przedmiot oferty jest kompletny i będzie gotowy do pracy zgodnie z instrukcją obsługi bez żadnych dodatkowych zakupów. | TAK |  |
|  | Podać inne funkcje i akcesoria wliczone w cenę | Podać |  |
|  | **Podać inne funkcje i akcesoria wliczone  w cenę** | **PODAĆ** |  |

**UWAGA:**

* + - 1. Wszystkie parametry minimalne w powyższej tabeli są parametrami bezwzględnie wymaganymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty
      2. Wykonawca zobowiązany jest do podania wartości parametrów w jednostkach fizycznych wskazanych w powyższej tabeli.