**Załącznik nr 3A do SWZ opis parametrów granicznych urządzenia do terapii wysokoprzepływowej (5 szt.)**

Producent : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Model : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rok produkcji: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagane parametry i właściwości urządzenia** | **Potwierdzenie spełniania wymogu** | **Oferowany parametr, podać zakresy/opisać** |
|  | Aparaty fabrycznie nowe, wyprodukowane nie później niż w 2021 roku | Bez oceny - wymóg |  |
|  | Aparat kompletny wraz z kompatybilnym stojakiem oraz półką  | Bez oceny - wymóg |  |
|  | Waga aparatu do 4 kg | Bez oceny - wymóg |  |
|  | Wbudowany akumulator pozwalający na minimum 15 minut pracy | Powyżej 30 minut pracy -10 pktPowyżej 15 minut, poniżej 30 minut pracy – 0 pkt(Nie dopuszcza się złożenia oferty na aparat bez wbudowanego akumulatora) |  |
|  | Min. 3 zakresy ustawienia temperatury: 31, 34, 37°C | Bez oceny - wymóg |  |
|  | Aparat wyposażony w ekran dotykowy przekątnej min. 4’’  | Bez oceny - wymóg |  |
|  | Ustawienia przepływów od 2-80 l/minDorośli 10-80 l/minDzieci 2-30l/min  | Bez oceny - wymóg |  |
|  | Wymiary urządzenia min.: 30 cm x 16 cm x 17,5 cm | Bez oceny - wymóg |  |
|  | Mikser elektroniczny  | Bez oceny - wymóg |  |
|  | Pulsoksymetr wraz z czujnikiem SpO2 | Bez oceny - wymóg |  |
|  | Monitorowanie SpO2 | Bez oceny - wymóg |  |
|  | Możliwość uzyskania stężenia tlenu FiO2 zakresie od 21% do 100%. (skok co 1%)  | Bez oceny - wymóg |  |
|  | Alarmy min.: zbyt wysokie stężenie O2, zbyt niskie stężenie O2, sprawdź wodę, sprawdź rurę, przypomnienie o wymianie filtra, ze słownym i graficznym wskazaniem błędu w języku polskim. | Bez oceny - wymóg |  |
|  | Funkcja trendu  | Bez oceny - wymóg |  |
|  | Zwiększony przepływ O2 | Bez oceny - wymóg |  |
|  | Automatyczne uzupełnianie zbiornika wody.  | Bez oceny - wymóg |  |
|  | Wyświetlane informacje w języku polskim | Bez oceny - wymóg |  |
|  | Przycisk wyciszania alarmu | Bez oceny - wymóg |  |
|  | **Materiały zużywalne** | Bez oceny - wymóg |  |
|  | Jednorazowy układ oddechowy kompatybilny z dostarczanym urządzeniem (po 3 szt. do każdego urządzenia, razem – 15 szt.)  | Bez oceny - wymóg |  |
|  | Kaniula donosowa dla **dorosłych** rozmiar S kompatybilna z dostarczanym urządzeniem (po 3 szt. do każdego urządzenia, razem – 15 szt.) | Bez oceny - wymóg |  |
|  | Kaniula donosowa dla **dorosłych** rozmiar M kompatybilna z dostarczanym urządzeniem (po 3 szt. do każdego urządzenia, razem – 15 szt.) | Bez oceny - wymóg |  |
|  | Kaniula donosowa dla **dorosłych** rozmiar L kompatybilna z dostarczanym urządzeniem (po 3 szt. do każdego urządzenia, razem – 15 szt.) | Bez oceny - wymóg |  |
|  | Kaniula donosowa dla **dzieci** rozmiar S kompatybilna z dostarczanym urządzeniem (po 3 szt. do każdego urządzenia, razem – 15 szt.) | Bez oceny - wymóg |  |
|  | Kaniula donosowa dla **dzieci** rozmiar M kompatybilna z dostarczanym urządzeniem (po 3 szt. do każdego urządzenia, razem – 15 szt.) | Bez oceny - wymóg |  |
|  | Kaniula donosowa dla **dzieci** rozmiar L kompatybilna z dostarczanym urządzeniem (po 3 szt. do każdego urządzenia, razem – 15 szt.) | Bez oceny - wymóg |  |
|  | **Gwarancja i serwis** |  |  |
|  | Okres gwarancji min.24 miesięcy | Bez oceny - wymóg |  |
|  | Autoryzowany serwis na terenie kraju | Bez oceny - wymóg |  |