

AT. Z 2150.31.2A.2022

Nazwa zadania: „Dostawa 10 szt. pomp infuzyjnych jednostrzykawkowych na potrzeby Oddziału Kardiochirurgii w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Wojewódzkim im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu”.

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Pompy infuzyjne jednostrzykawkowe – 10 szt.

Lp.	Parametr/warunek	Wartość wymagana	Wartość oferowana
1.	Urządzenia nowe, rok produkcji 2022 Producent Model/typ Kraj pochodzenia	TAK podać	
2.	Pompa infuzyjna jednostrzykawkowa	TAK	
3.	Sterowanie i kontrola mikroprocesorowa	TAK	
4.	Wyświetlacz parametrów infuzji	TAK	
5.	Wbudowana klawiatura alfanumeryczna do wprowadzania wartości parametrów infuzji	TAK	
6.	Automatyczne rozpoznawanie rozmiaru i współpraca ze strzykawkami w zakresie od 5 – 50/60 ml	TAK	
7.	Możliwość stosowania strzykawek różnych producentów (minimum 4 producentów strzykawek dostępnych na rynku polskim)	TAK podać	
8.	Programowana objętość infuzji: od 0,1 do min. 999 ml	TAK podać	
9.	Regulowana szybkość podawania płynów od 0,1 ml/h do min. 2000 ml/h (dla strzykawki 50 ml)	TAK podać	
10.	Dokładność szybkości dozowania +/-2%	TAK	
11.	Bolus – tryb z ręki i programowany Programowana szybkość dozowania dawki uderzeniowej (bolus) - do min. 2000 ml/h (dla strzykawki 50 ml)	TAK podać	
12.	Automatyczna likwidacja bolusa okluzyjnego	TAK	
13.	Alarmy dźwiękowe: - końca infuzji, - wystąpienia okluzji, - braku zasilania sieciowego - rozładowanych akumulatorów		
		TAK	
		TAK	
		TAK	
14.	Regulacja głośności alarmu	TAK	
15.	Regulowany próg ciśnienia okluzji – min. 5 poziomów	TAK	
16.	Zmiana progu ciśnienia okluzji bez przerywania infuzji	TAK	
17.	Programowalna funkcja KVO	TAK	
18.	Podgląd parametrów i danych infuzji	TAK	
19.	Możliwość zmiany parametrów infuzji bez konieczności przerywania wlewu	TAK	
20.	Możliwość zapamiętywania nazw leków i wyświetlania informacji o nich	TAK	
21.	Możliwość zaprogramowania profili podaży powiązanych z nazwami określonego leku – min. 16 profili	TAK podać	
22.	Możliwość zablokowania przycisków klawiatury	TAK	

23.	Funkcja autotestu aparatu	TAK	
24.	Rejestr zdarzeń min. 2000	TAK podać	
25.	Zasilanie sieciowo-akumulatorowe Czas pracy z akumulatora min.10h przy infuzji 5ml/h Wyświetlanie informacji o stanie naładowania akumulatora	TAK podać	
26.	Uchwyt do przenoszenia pompy	TAK	
27.	Możliwość zamocowania pompy do stojaka, łóżka oraz do posiadanych przez Zamawiającego stacji dokujących typu MD60 prod. Ascor	TAK	
28.	Zasilanie pomp bezpośrednio z sieci energetycznej – niedopuszczalny jest zasilacz zewnętrzny	TAK	
29.	Komunikacja z użytkownikiem i wszystkie komunikaty na wyświetlaczu w języku polskim	TAK	
30.	Masa pompy z akumulatorem max 3 kg	TAK podać	
31.	Podać zalecaną przez producenta częstość wykonywania przeglądów okresowych Wymienić zakres czynności wykonywanych podczas przeglądów okresowych oraz elementy zużywalne wymieniane podczas wykonywania w/w przeglądu	TAK podać	

Wymogiem jest aby wartości podane w kolumnie „Wartość oferowana” były zgodne z danymi zawartymi w oficjalnym dokumencie przedstawiającym dane techniczne (np. Product Data, katalog producenta). Zamawiający ma prawo wystąpić do Wykonawcy o udostępnienie takiego dokumentu celem weryfikacji.

Sporządziła:
Anna Skrok