

Załącznik nr 1.2 do SIWZ – Formularz Szczegółowy Oferty (DA-ZP-252-46/17)

Pakiet nr 2

Zestaw pomp do OINK

I. Zestaw pomp strzykawkowych do OINK

II. Pompy żywieniowe

I. Zestaw pomp strzykawkowych do OINK – 19 szt.

L.p.	Opis	
1.	Wytwórca	
2.	Nazwa – model/typ	
3.	Kraj pochodzenia	
4.	Rok produkcji 2017	

*należy wypełnić

Część A: ZESTAWIENIE GRANICZNYCH PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH

L.p.	Parametry wymagane	Parametry oferowane*
	Wymagania ogólne:	
1.	Pompa strzykawkowa do podawania dożylnego sterowana elektronicznie umożliwiająca współpracę z systemem centralnego zasilania i zarządzania danymi	
2.	Zasilanie AC 230 V 50 Hz i z wbudowanego akumulatora lub 12VDC	
3.	Ochrona przed wilgocią wg EN 606529: przynajmniej IP X2	
4.	Samodzielna praca bez zasilania sieciowego min. 10 godzin przy przepływie 5 ml /godz.	
5.	Masa pompy do 3,0 kg	
6.	Automatyczne rozpoznawanie strzykawki	
7.	Automatyczne chwytanie tłoka strzykawki	
8.	Możliwość mocowania pompy do rury pionowej	
9.	Możliwość zatrzaskowego mocowania i współpracy ze stacją dokującą	
10.	Automatyczna funkcja antybolus po okluzji – zabezpieczenie przed podaniem niekontrolowanego bolusa po alarmie okluzji	
11.	Pompa skalibrowana do pracy ze strzykawkami o objętości 5, 10, 20 i 50/60 ml różnych typów oraz różnych producentów (minimum 3 producentów strzykawk dostępnymi na rynku polskim)	
12.	Pomiar i wizualizacja ciśnienia w linii	
	Parametry infuzji:	
13.	Zakres szybkości dozowania min. 0,1 do 1200 ml/godz. dla strzykawk do 50/60 ml	
14.	Zmiana szybkości infuzji bez konieczności przerywania wlewu	
15.	Bolus podawany na żądanie w dowolnym momencie infuzji z wybraną szybkością	
16.	Zakres szybkości podaży bolusa przynajmniej 1 – 1200 ml/h	
17.	Dokładność szybkości infuzji ze strzykawką +/- 3 %	

18.	Funkcja programowania objętości do podania (VTBD) przynajmniej 0,1 – 999 ml	
19.	Możliwość programowania czasu infuzji	
20.	Możliwość programowania parametrów infuzji w jednostkach masy np. mg, µg lub mmol z uwzględnieniem lub nie masy w odniesieniu do czasu (np. mg/kg/min., mg/kg/h; mg/kg/24h)	
21.	Możliwość programowania z użyciem wbudowanej biblioteki leków powiązanej z dawkowaniem	
22.	Możliwość przeglądu historii pracy pompy	
23.	Ustawienie granicy alarmowej przekroczenia ciśnienia w linii, przynajmniej 9 poziomów	
24.	Funkcja KVO	
25.	Ustawienie szybkości KVO z możliwością jej wyłączenia	
26.	Funkcja – przerwa (standby) we zakresie przynajmniej od 1 min. do 12 godz.	
27.	Wskaźnik pracy pompy	
	Alarmy i ostrzeżenia:	
28.	Akustyczno-optyczny system alarmów i ostrzeżeń	
29.	Alarm pustej strzykawki	
30.	Alarm przypominający o zatrzymaniu infuzji	
31.	Alarm okluzji	
32.	Alarm rozłączenia linii	
33.	Alarm rozładowanego akumulatora	
34.	Alarm wstępny zbliżającego się rozładowania akumulatora	
35.	Alarm braku lub źle założonej strzykawki	
36.	Alarm otwartego uchwytu mocowania strzykawki	
37.	Alarm informujący o uszkodzeniu sprzętu	
38.	Alarm wstępny przed opróżnieniem strzykawki	
39.	Alarm wstępny przed końcem infuzji	
	Pozostałe:	
40.	Możliwość transmisji danych z pompy, możliwość połączenia z siecią przesyłania danych samodzielnie lub przez stację dokującą	
41.	Możliwość łączenia pomp w zestawy zasilane jednym przewodem	
42.	Możliwość łączenia pomp w zestawy z pompami objętościowymi, zasilane jednym przewodem	
	Stacja dokująca dla minimum 6 pomp, sztuk 3. Stacja dokująca na minimum 4 pompy, sztuk 5.	
43.	Stacja dokująca do pomp umożliwiająca centralnie, sterowanie pompami, zasilanie zarządzanie danymi, oraz transmisję danych do sieci informatycznej do systemów automatycznego zbierania danych	
44.	Klasa ochronności zgodnie z IEC/EN60601-1-1: klasa II, typ CF	
45.	Ochrona przed wilgocią wg EN 6060529: przynajmniej IP 22	
46.	Możliwość mocowania zestawu do rury pionowej	
47.	Możliwość zależnego za programowanie dwóch pomp: po zakończeniu infuzji w jednej pompie – druga automatycznie podejmuje pracę z takimi samymi nastawami	
48.	Menu i komunikacja ekranowe w języku polskim	
49.	Wpisywanie danych pacjenta do celów kalkulacji i archiwizacji	
50.	Wyświetlanie informacji zbiorczej o infuzji ze wszystkich pomp podłączonych do stacji	
51.	Wyświetlanie szczegółowej informacji o infuzji z wybranej pompy	
52.	Tworzenie bilansu z płynów podłączonych pomp	

*należy wypełnić

II. Pompy żywienia – 3 szt.

Lp.	Opis	
1.	Wytwórca	
2.	Nazwa – model/typ	
3.	Kraj pochodzenia	
4.	Rok produkcji 2017	

*należy wypełnić

Część A.: ZESTAWIENIE GRANICZNYCH PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH

L.p.	Parametry wymagane	Parametry oferowane*
1.	Zasilanie sieciowe 100-230 V	
2.	Zasilanie akumulatorowe 4,8 V <i>Dopuszczono niższe napięcie zasilania np. 2,5 V</i>	
3.	Tryb pracy pompy zasilanej z akumulatora przy średniej prędkości podawania 125 ml/h – min. 24 h	
4.	Masa pompy – maksymalnie 500 g	
5.	Prędkość podawania diet 1-600 ml <i>Dopuszczono prędkość 1 - 400 ml/godz.</i>	
6.	Możliwość sterowania szybkością przepływu pokarmu o dużej lepkości	
7.	Możliwość podawania diet z pojemników o dużej objętości – do 1500 ml	
8.	Zapewnienie przez Wykonawcę przeszkolenia pracowników z zakresu obsługi pompy	

*należy wypełnić

Wykonawca oświadcza, że oferowany powyżej wyspecjalizowany sprzęt medyczny i wszystkie jego podzespoły są fabrycznie nowe, nie używane, nie były przedmiotem wystaw i prezentacji, a po dostarczeniu i zamontowaniu przez Wykonawcę będą gotowe do pracy zgodnie z przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów i dostaw.

Wykonawca zobowiązany jest do podania parametrów w jednostkach wskazanych w niniejszych tabelkach. **Zaoferowane powyżej parametry wymagane muszą być potwierdzone w dołączonych do ofert materiałach informacyjnych producenta lub autoryzowanego dystrybutora oferowanego urządzenia. Brak potwierdzenie któregokolwiek z parametru spowoduje odrzucenie oferty.** W przypadku pojedynczych parametrów, nie występujących w materiałach firmowych, Zamawiający dopuszcza oświadczenie producenta **lub autoryzowanego dystrybutora oferowanego urządzenia.**

Zamawiający zastrzega sobie prawo weryfikacji deklarowanych parametrów z użyciem wszelkich dostępnych źródeł, w tym zapytanie bezpośrednio u producenta sprzętu.

Część B: FORMULARZ CENOWY

Lp.	Nazwa sprzętu	Ilość	Cena jednostkowa		Wartość		VAT
			netto	brutto	netto	brutto	
I.	Zestaw pomp strzykawkowych do OINK	19 szt.					
II.	Pompy żywieniowe	3 szt.					
RAZEM							

..... dnia

*/podpis i pieczętka upoważnionego
przedstawiciela /*