**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:** |  |
|  | Pompa strzykawkowa do podawania dożylnego sterowana elektronicznie umożliwiająca współpracę z systemem centralnego zasilania i zarządzania danymi |  |
|  | Zasilanie AC 230 V 50 Hz i z wbudowanego akumulatora lub 12VDC |  |
|  | Ochrona przed wilgocią wg EN 606529: przynajmniej IP X2 |  |
|  | Samodzielna praca bez zasilania sieciowego min. 10 godzin przy przepływie 5 ml /godz. |  |
|  | Masa pompy do 3,0 kg |  |
|  | Automatyczne rozpoznawanie strzykawki |  |
|  | Automatyczne chwytanie tłoka strzykawki |  |
|  | Możliwość mocowania pompy do rury pionowej |  |
|  | Możliwość zatrzaskowego mocowania i współpracy ze stacja dokująca |  |
|  | Automatyczna funkcja antybolus po okluzji – zabezpieczenie przed podaniem niekontrolowanego bolusa po alarmie okluzji |  |
|  | Pompa skalibrowana do pracy ze strzykawkami o objętości 5, 10, 20 i 50/60 ml różnych typów oraz różnych producentów (minimum 3 producentów strzykawek dostępnych na rynku polskim) |  |
|  | Pomiar i wizualizacja ciśnienia w linii |  |
|  | **Parametry infuzji:** |  |
|  | Zakres szybkości dozowania min. 0,1 do 1200 ml/godz. dla strzykawek do 50/60 ml |  |
|  | Zmiana szybkości infuzji bez konieczności przerywaniawlewu |  |
|  | Bolus podawany na żądanie w dowolnym momencie infuzji z wybraną szybkością |  |
|  | Zakres szybkości podaży bolusa przynajmniej 1 – 1200 ml/h |  |
|  | Dokładność szybkości infuzji ze strzykawka +/- 3 % |  |
|  | Funkcja programowania objętości do podania (VTBD) przynajmniej 0,1 – 999 ml |  |
|  | Możliwość programowania czasu infuzji |  |
|  | 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) |  |
|  | Możliwość programowania z użyciem wbudowanej biblioteki leków powiązanej z dawkowaniem |  |
|  | Możliwość przeglądu historii pracy pompy |  |
|  | Ustawienie granicy alarmowej przekroczenia ciśnienia w linii, przynajmniej 9 poziomów |  |
|  | Funkcja KVO |  |
|  | Ustawienie szybkości KVO z możliwością jej wyłączenia |  |
|  | Funkcja – przerwa (standby) we zakresie przynajmniej od 1 min. do 12 godz. |  |
|  | Wskaźnik pracy pompy |  |
|  | **Alarmy i ostrzeżenia:** |  |
|  | Akustyczno-optyczny system alarmów i ostrzeżeń |  |
|  | Alarm pustej strzykawki |  |
|  | Alarm przypominający o zatrzymaniu infuzji |  |
|  | Alarm okluzji |  |
|  | Alarm rozłączenia linii |  |
|  | Alarm rozładowanego akumulatora |  |
|  | Alarm wstępny zbliżającego się rozładowania akumulatora |  |
|  | Alarm braku lub źle założonej strzykawki |  |
|  | Alarm otwartego uchwytu mocowania strzykawki |  |
|  | Alarm informujący o uszkodzeniu sprzętu |  |
|  | Alarm wstępny przed opróżnieniem strzykawki |  |
|  | Alarm wstępny przed końcem infuzji |  |
|  | **Pozostałe:** |  |
|  | Możliwość transmisji danych z pompy, możliwość połączenia z siecią przesyłania danych samodzielnie lub przez stację dokującą |  |
|  | Możliwość łączenia pomp w zestawy zasilane jednym przewodem |  |
|  | 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.** |  |
|  | Stacja dokująca do pomp umożliwiająca centralnie, sterowanie pompami, zasilanie zarządzanie danymi, oraz transmisję danych do sieci informatycznej do systemów automatycznego zbierania danych |  |
|  | Klasa ochronności zgodnie z IEC/EN60601-1-1: klasa II, typ CF |  |
|  | Ochrona przed wilgocią wg EN 6060529: przynajmniej IP 22 |  |
|  | Możliwość mocowania zestawu do rury pionowej |  |
|  | Możliwość zależnego za programowanie dwóch pomp: po zakończeniu infuzji w jednej pompie – druga automatycznie podejmuje pracę z takimi samymi nastawami |  |
|  | Menu i komunikacja ekranowe w języku polskim |  |
|  | Wpisywanie danych pacjenta do celów kalkulacji i archiwizacji |  |
|  | Wyświetlanie informacji zbiorczej o infuzji ze wszystkich pomp podłączonych do stacji |  |
|  | Wyświetlanie szczegółowej informacji o infuzji z wybranej pompy |  |
|  | Tworzenie bilansu z płynów podłączonych pomp |  |

\*należy wypełnić

**II. Pompy żywieniowe – 3 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\*** |
| 1. | Zasilanie sieciowe 100-230 V |  |
| 2. | Zasilanie akumulatorowe 4,8 V  *Dopuszczono niższe napięcie zasilania np. 2,5 V* |  |
| 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  Dopuszczono prędkość 1 - 400 ml/godz. |  |
| 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 pieczątka upoważnionego*

*przedstawiciela* /