**Załącznik nr 1.4 do siwz – Formularz Szczegółowy Oferty**

**Oznaczenie postępowania: DA.ZP.242.82.2017**

**Pakiet nr 4**

**Respirator oscylacyjny – 1 sztuka**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Opis** |  |
| 1. | Wytwórca |  |
| 2. | Nazwa – model/typ |  |
| 3. | Kraj pochodzenia |  |
| 4. | Rok produkcji 2017 |  |

**Część A: ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametru** | **Wartość wymagana** | **Parametry oferowane** **(podać zakres lub opisać)** |
|  |  |
|  | **PARAMETRY OGÓLNE** |  |  |
| 1. | Aparat przewoźny o ergonomicznej konstrukcji tzn. elementy obsługowe i podłączenia do pacjenta dostępne są od jednej strony | TAK |  |
| 2. | Respirator przeznaczony do wentylacji wcześniaków, noworodków i dzieci z wagą od 0,5 kg | TAK |  |
|  | Funkcja wspomagania oddechu metodą nCPAP i wentylacją nieinwazyjną u noworodków i wcześniaków - wykorzystuje efekt Coanda dla zmiany kierunku przepływu gazów  | TAK |  |
| 3. | Zasilanie elektryczne 230V, 50 Hz  | TAK |  |
| 4. | Zasilanie akumulatorowe wystarczające na min. 140 minut pracy | TAK |  |
| 5. | Zasilanie gazowe w tlen i powietrze ze źródła sprężonych gazów o ciśnieniu 2,0 – 6,0 bar | TAK |  |
| 6. | Automatyczna kalibracja czujnika tlenu | TAK |  |
| 7. | Respirator stałoprzepływowy czasowo zmienny z limitowaną objętością  | TAK |  |
| 8. | Waga respiratora – bez podstawy | TAK≤ 20 kg |  |
| 9. | Wbudowany port komunikacji min. RS232 oraz USB | TAK |  |
|  | **METODY WENTYLACJI** |  |  |
| 1.  | HFO – wentylacja wysoką częstotliwością  | TAK |  |
| 2. | IPPV  | TAK |  |
| 3. | CPAP/PEEP – regulowane płynnie | TAK |  |
| 4. | SIMV, SIPPV | TAK |  |
| 5. | PSV | TAK |  |
| 6. | SIMV + PSV | TAK |  |
| 7. | Limit objętości oddechowej (VL) | TAK |  |
| 8. | Objętość gwarantowana (VG) | TAK |  |
| 9. | Oddech ręczny wyzwalany przyciskiem na respiratorze | TAK |  |
| 10. | Trigger: przepływowy i objętościowy | TAK |  |
| 11. | NCPAP z przełączaniem przepływu gazów oddechowych do płuc zgodnie z fazą oddechu – wdech i wydech (generator z przerzutnikiem strumieni) | TAK |  |
| 12. | Wentylacja nieinwazyjna na dwóch poziomach ciśnienia typu BiPAP, DuoPAP, BiLevel | TAK |  |
| 13. | Automatyczna kompensacja nieszczelności min. 35% | TAK |  |
| 14. | Możliwość przyszłej rozbudowy o funkcję automatycznej regulacji składu mieszaniny oddechowej bazująca na pomiarze saturacji pacjenta. | TAK |  |
|  | **PARAMETRY NASTAWIALNE** |  |  |
| 1. | Zakres drgań dla HFO | TAK5-20 Hz |  |
| 2. | Regulacja amplitudy oscylacji (ciśnienie oscylacyjne) | TAKdo 100 cmH2O |  |
| 3. | Częstość oddechów 2-180 odd./min. wentylacji konwencjonalnej | TAK |  |
| 4. | Przepływ bazowy regulowany płynnie z możliwością odczytu nastawionego przepływu | TAKod 2 l/min |  |
| 5. | Czas wdechu regulowany od 0,15 sek. | TAK |  |
| 6. | Regulacja czasu wydechu do 25 sek | TAK |  |
| 7. | Przepływowe wyzwalanie oddechu | TAK |  |
| 8. | Niezależna regulacja przepływu wdechowego i wydechowego | TAK |  |
| 7. | Przepływ wdechowy regulowany do 30 l/min | TAK |  |
| 7.1 | Regulacja przepływu dla CPAP od 5 do 15 L/min | TAK |  |
| 10. | Regulacja stężenia tlenu w mieszaninie oddechowej 21-100% | TAK |  |
| 11. | Funkcja preoksygenacji regulowana w zakresie od 23-100%  | TAK |  |
| 12. | PEEP/CPAP 0-30 cmH2O | TAK |  |
| 13. | Szczytowe ciśnienie wdechu regulowane do 55 cmH2O | TAK |  |
|  | **MONITOROWANIE I OBRAZOWANIE PARAMETERÓW WENTYLACJI** |  |  |
| 1. | Wbudowany łącznie z respiratorem w jednej obudowie kolorowy ekran dotykowy LCD | TAKmin. 10” |  |
| 2. | Trendy monitorowanych parametrów z min. ostatnich 5 dni z możliwością ich zapisu na zewnętrznej pamięci USB | TAK |  |
| 3. | Możliwość zapisu historii alarmów na zewnętrznej pamięci USB | TAK |  |
| 4. | Komunikacja z użytkownikiem w języku **POLSKIM** | TAK |  |
| 5. | Obrazowanie przebiegów falowych w czasie rzeczywistym dla ciśnienia, przepływu i objętości | TAK |  |
| 6. | Jednoczesne obrazowanie 3 przebiegów falowych | TAK |  |
| 7. | Możliwość zatrzymania przebiegu krzywych. | TAK |  |
| 8. | Obrazowanie pętli:przepływ/objętość,objętość/ciśnienie. | TAK |  |
| 9. | Możliwość porównania pętli zapisanych w różnym czasie | TAK |  |
| 10. | Ciśnienie szczytowe PIP | TAK |  |
| 11. | Ciśnienie średnie MAP | TAK |  |
| 12. | Ciśnienie PEEP | TAK |  |
| 13. | Nieszczelność układu oddechowego | TAK |  |
| 14. | Oporność dróg oddechowych (R), | TAK |  |
| 15. | Pomiar podatności (C) oraz C20/C, | TAK |  |
| 16. | Pomiar FiO2 | TAK |  |
|  | **ALARMY** |  |  |
| 1. | Bezdechu | TAK |  |
| 2. | Ciśnienia w układzie oddechowym | TAK |  |
| 3. | Ciśnienia CPAP | TAK |  |
| 4. | Braku zasilania gazowego i elektrycznego | TAK |  |
| 5. | Alarm rozłączenia układu | TAK |  |
|  | **WYPOSAŻENIE** |  |  |
| 1. | Zestaw do terapii wymiennych do nieinwazyjnego wspomagania oddychania i wentylacji mechanicznej z zabezpieczeniem antybakteryjnym opartym na działaniu jonów srebra przeznaczonym na okres 14 dni u jednego pacjenta | TAK2 szt. |  |
| 2. | Ramię podtrzymujące układ oddechowy | TAK |  |
| 3. | Nawilżacz z automatyczną kontrolą temperatury i nawilżania:- wyświetlanie aktualnej temperatury płytki grzewczej,- wyświetlanie aktualnej temperatury gazów na wyjściu z komory nawilżacza,- wyświetlanie aktualnej temperatury gazów w układzie oddechowym pacjenta,- wyświetlacz LED czterocyfrowy,- waga 2,9 kg (bez komory),- zasilanie 230V, 50Hz,- moc max. 210W. | TAK1 sztuka |  |
| 4. | Komora nawilżacza jednorazowa dla noworodków z wbudowanym systemem utrzymania wilgotności na stałym poziomie – nadająca się do używana przez okres min. 7 dni u jednego pacjenta (komory wraz z informacją o terminie ważności, pakowane indywidualnie)  | TAK6 szt. |  |
| 5. | Stojak jezdny | TAK |  |
| 6. | Czujnik przepływu wielorazowy | TAK2 sztuki |  |
| 7. | Układ oddechowy z podgrzewanym ramieniem wdechowym (jednorazowy) zawierający jony srebraW skład zestawu wchodzi:- odcinek wdechowy podgrzewany dł. 1,2 m, średnica wew. 10 mm- odcinek wydechowy niepodgrzewany - odcinek łączący nawilżacz z respiratorem 0,6 m- końcówka donosowa (3 szt.)- odcinek pomiarowy- generator  | TAK3 szt. |  |
| 8. | Łączniki do funkcji nCPAP w respiratorze o dł. 10 cm | TAK20 szt. |  |
| 9. | Końcówka donosowa w trzech rozmiarach  | TAKpo 3 z każdego rozmiaru |  |
| 10. | Maseczka donosowa w pięciu rozmiarach  | TAKpo 2 z każdego rozmiaru |  |
| 11. | Czapeczka do mocowania układu oddechowego noworodka w min. 10 rozmiarach | TAK10 szt. różnych rozmiarów |  |

Wykonawca oświadcza, że oferowany powyżej wyspecjalizowany sprzęt medyczny jest fabrycznie nowy, nie używany, nie był przedmiotem wystaw i prezentacji, a po dostarczeniu i zamontowaniu przez Wykonawcę będzie gotowy do pracy zgodnie z przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów i dostaw.

Wykonawca zobowiązany jest do podania parametrów w jednostkach wskazanych w niniejszej tabelce.

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 jedn. netto PLN** | **Wartość netto** **w PLN** | **Podatek****w %** | **Wartość brutto** **w PLN** | **Cena jednostkowa brutto****w PLN** |
| 1. | Respirator oscylacyjny (zgodny z parametrami określonymi w części A )…………………………………..(nazwa, model) | 1sztuka |  |  |  |  |  |

**Wartość:**

**netto:** ……………………PLN (słownie: …………………………………………………………………………………….)

**brutto:** ……………………PLN (słownie: ……………………………………………………………………………………..)

 dnia ..............................................................................

 */podpis i pieczątka upoważnionego przedstawiciela* /