

SPECYFIKACJA TECHNICZNA

Pompa infuzyjna – 5 sztuk.

L.p.	Wymagane funkcje / parametry	Wymogi	Odpowiedź TAK, lub krótki opis (wg kolumny „Wymogi”)
1	2	3	4
I.	Informacje ogólne:		
1.	Pompa infuzyjna jednostrzykawkowa (jednotorowa).	TAK	
2.	Producent.	podać	
3.	Model / typ oferowanego urządzenia.	podać	
4.	Rok produkcji 2017.	podać	
5.	Urządzenie fabrycznie nowe.	TAK	
6.	Zasilanie 230V, 50Hz oraz zasilanie akumulatorowe.	TAK	
7.	Klasa wyrobu medycznego	podać	
II.	Parametry:		
1.	Pompa wyposażona w uchwyt do mocowania na stojaku.	TAK	
2.	Pompa wyposażona w uchwyt ułatwiający przenoszenie pompy.	TAK	
3.	Czas pracy przy zasilaniu akumulatorowym min. 60 minut.	TAK	
4.	Wskaźnik stanu naładowania akumulatora.	TAK	
5.	Oprogramowanie i wyświetlane komunikaty w języku polskim.	TAK	
6.	Automatyczne rozpoznawanie objętości strzykawki.	TAK	
7.	Możliwość stosowania objętości strzykawki: 10, 20, 30, 50 ml.	TAK	
8.	Możliwość stosowania strzykawek różnych producentów (w tym min. 3 polskich).	TAK, podać	
9.	Programowanie prędkości infuzji dla strzykawki: <ul style="list-style-type: none"> 50 ml w zakresie co najmniej od 0,1 do 1500 ml/h, 30 ml w zakresie co najmniej od 0,1 do 950 ml/h, 20 ml w zakresie co najmniej od 0,1 do 750 ml/h 10 ml w zakresie co najmniej od 0,1 do 450 ml/h 	TAK	
10.	Programowanie limitu objętości.	TAK	
11.	Możliwość wyboru sposobu programowania infuzji (prędkość, prędkość i objętość (dawka), prędkość i czas, objętość (dawka) i czas).	TAK	
12.	Możliwość zmiany i podglądu parametrów podaży bez zatrzymania pracy pompy.	TAK	
13.	Dokładność podaży nie gorsza niż +/-2%.	TAK	
14.	Monitorowanie objętości infuzji.	TAK	
15.	Programowanie progów ciśnienia okluzji.	TAK	
16.	Automatyczna redukcja ciśnienia w układzie przy progu okluzji.	TAK	
17.	Programowanie wielkości dawki uderzeniowej.	TAK	

18.	Kontrola osiągniętej dawki uderzeniowej.	TAK	
19.	Bolus automatyczny i manualny.	TAK	
20.	Programowana przerwa w infuzji.	TAK	
21.	Opóźniony start.	TAK	
22.	Możliwość wyboru leku z listy (wbudowana biblioteka leków) oraz możliwość zapisania lub wymiany leku na liście.	TAK	
23.	Alarmy i sygnały ostrzegawcze, min.: brak sieci, słaby akumulator, rozładowany akumulator, wzrost ciśnienia, okluzja, linia rozłączona (gwałtowny spadek ciśnienia), pusta strzykawka, nieprawidłowa strzykawka, koniec przerwy w infuzji, koniec infuzji, awaria pompy.	TAK	
24.	Autokontrola urządzenia.	TAK	
III.	Wypożyczenie:		
1.	Statyw jezdy do zamocowania pompy – 5 szt.	TAK	
IV.	Dokumentacja:		
1.	Instrukcja obsługi w języku polskim - dostarczyć wraz z urządzeniem.	TAK	

Załącznik wskazuje minimalne wymagania zamawiającego, które muszą zostać spełnione, natomiast wykonawca – wypełniając ten załącznik – oferuje konkretne rozwiązania, charakteryzując w ten sposób zaoferowany asortyment.

Załącznik należy wypełnić w całości, bez wprowadzania zmian w jego treści – stanowi on integralną część oferty – deklarację wykonawcy co do jej treści, stąd brak tego załącznika, zawierającego treści zgodne z wzorem określonym w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, spowoduje odrzucenie oferty.

.....
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania wykonawcy)