|  |
| --- |
| **Respirator transportowy– 1szt.**  |
| Nazwa i typ/model: |
| Producent: |
| **Rok produkcji 2019** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **PARAMETR** | **Podać oferowany** |  |
|  | Respirator transportowo- stacjonarny dla dzieci i dorosłych (≥5 kg)  |  |  |
|  | Respirator zaopatrzony w wygodny, składany uchwyt transportowy  |  |  |
|  | Kolorowy ekran  |  |  |
|  | Respirator o napędzie elektrycznym |  |  |
|  | Zasilanie energią elektryczną 100-240VAC, 50 /60Hz  |  |  |
|  | Wewnętrzny akumulator na min 3 godz. pracy |  |  |
|  | Odłączalny akumulator rezerwowy (łączny czas pracy na akumulatorach min 5 godz.) |  |  |
|  | Możliwość prowadzenia wentylacji nieinwazyjnej i inwazyjnej  |  |  |
|  | Kompensacja przecieków  |  |  |
|  | Zasilanie w sprężony tlen z układu centralnego lub z butli |  |  |
|  | FiO2 regulowane płynnie 21-100% |  |  |
|  | Waga wraz z akumulatorami max. 7kg |  |  |
|  | Możliwość stosowania różnych układów oddechowych pasywnych i aktywnych (z zastawką wydechową) |  |  |
|  | Cicha praca- poniżej 45 dB |  |  |
|  | Możliwość zastosowania nebulizacji w trybie wentylacji nieinwazyjnej |  |  |
|  | **Cechy i tryby wentylacji** |  |  |
|  | **Tryb objętościowy** |  |  |
|  | Wentylacja kontrolowana (CV) |  |  |
|  | Wentylacja wspomagana (AC) |  |  |
|  | Synchronizowana przerywana wentylacja wymuszona (SIMV) |  |  |
|  | **Tryb ciśnieniowy:** |  |  |
|  | Wentylacja w trybie kontroli ciśnienia (PC) |  |  |
|  | Wentylacja spontaniczna -synchronizowana (S/T) |  |  |
|  | Wentylacja spontaniczna (S) |  |  |
|  | Funkcja liniowego zwiększania ciśnienia- zmniejsza, a następnie stopniowo (liniowo) zwiększa ciśnienie do ustawionego przepisanego ciśnienia, pozwalając pacjentowi na aklimatyzację do terapii w ciągu dłuższego okresu czasu. |  |  |
|  | Czas wzrostu liniowego min. 5-45 min. |  |  |
|  | Funkcja wspierająca oddechy spontaniczne pacjenta przez uwzględnienie niewielkiej dekompresji w trakcie późniejszych etapów wdechu oraz w trakciepoczątkowej fazy wydechu. |  |  |
|  | SIMV (PC-SIMV) |  |  |
|  | Wentylacja synchronizowana (T) |  |  |
|  | Ciągłe dodatnie ciśnienie w drogach oddechowych (CPAP) |  |  |
|  | Wentylacja dwufazowa BiLEVEL , BIPAP |  |  |
|  | Wentylacja kontrolowana ciśnieniem z docelową objętością |  |  |
|  | Możliwość generowania przepływu wdechowego min 200 l/min celem skutecznej kompensacji niezamierzonych przecieków podczas wentylacji nieinwazyjnej |  |  |
|  | Funkcja rozpoznawania oraz kompensacji niezamierzonych nieszczelności systemu i automatycznegodostosowywania wentylacji w celu uzyskania optymalnej wydajności przy występowaniu nieszczelności. |  |  |
|  | **Parametry regulowane** |  |  |
|  | IPAP min 4-50 cmH2O |  |  |
|  | EPAP/PEEP min 4- 25 cmH2O |  |  |
|  | CPAP (obwody pasywne) min 4-20 cmH2O |  |  |
|  | Wspomaganie ciśnieniowe  |  |  |
|  | Objętość oddechowa min 50-2000 ml |  |  |
|  | Częstość oddechowa min. 1-60 1/min. |  |  |
|  | Czas wdechu min. 0,3-5,0 s |  |  |
|  | Płynnie regulowany czas narastania  |  |  |
|  | Czułość wyzwalania przepływu (Trigger) min. 1-9 l/min |  |  |
|  | Zastosowanie automatycznego „triggera” wyzwalającego zmiany ciśnienia pomiędzy fazami oddechowymi (wdech – wydech oraz wydech – wdech) reagującego na spontaniczny wysiłek oddechowy pacjenta, bez konieczności manualnego dostosowania |  |  |
|  | **Parametry wyświetlane i monitorowane przez Respirator** |  |  |
|  | Objętość oddechowa  |  |  |
|  | Wentylacja minutowa  |  |  |
|  | Szacowana szybkość przecieku  |  |  |
|  | Częstość oddechu |  |  |
|  | Szczytowy przepływ wdechowy  |  |  |
|  | Szczytowe ciśnienie wdechowe  |  |  |
|  | Średnie ciśnienie w drogach oddechowych  |  |  |
|  | Procentowy udział oddechów wyzwalanych przez pacjenta  |  |  |
|  | Stosunek I:E  |  |  |
|  | **Alarmy** |  |  |
|  | Niskiego ciśnienia wdechowego |  |  |
|  | Niskiego ciśnienia wydechowego |  |  |
|  | Bezdech |  |  |
|  | Wysokiej / niskiej częstości oddechów |  |  |
|  | Wysokiej / niskiej wentylacji minutowej |  |  |
|  | Wysokiej / niskiej objętości oddechowej |  |  |
|  | Wysoki/ niski przepływ tlenu |  |  |
|  | Odłączenia obwodu oddechowego |  |  |
|  | Możliwość wyłączenia alarmów |  |  |
|  | **Inne wymagania** |  |  |
|  | W komplecie kompletny układ oddechowy jednorazowy dla dorosłych -10 szt |  |  |
|  | W komplecie wielopacjentowa maska twarzowa do wentylacji nieinwazyjnej rozmiar L |  |  |
|  | Maski: jednopacjentowe 2szt. Rozmiar M,L |  |  |
|  | Instrukcja pisemna w języku polskim |  |  |
|  | Karta pamięci SD o pojemności 1 GB zintegrowana z oprogramowaniem respiratora lub inny nośnik pamięci |  |  |
|  | Kosz na akcesoria  |  |  |
|  | Podstawa jezdna pod respirator |  |  |
|  | Podstawa montażowa do nawilżacza, opcja |  |  |
|  | Zapewnienie autoryzowanego serwisu technicznego 24 godziny przez 7 dni w tygodniu |  |  |

**c.d. Załącznika nr 1 do SIWZ specyfikacja asortymentowo - cenowa**.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | Nazwa oraz parametry | Ilość szt | **Nazwa****własna****Producent****Numer****katalogowy** | Cena jednostkowa netto | Stawka vat | Wartość netto | Wartość brutto |
| 1. | **Respirator**  | 1 szt.  |  |  |  |  |  |
|  | RAZEM: | x | **x** | x | x |  |  |