**APARATY DO ZNIECZULANIA OGÓLNEGO – 2 szt. (komplety)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis** | **Podać** |
| 1 | Producent |  |
| 2 | Nazwa urządzenia |  |
| 3 | Kraj pochodzenia |  |
| 4 | Aparat fabrycznie nowy rok produkcji min. 2019 |  |
| 5 | Świadectwo rejestracji lub zgłoszenie, cert. CE |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr** | **Parametr wymagany** | | | **Parametr oferowany** | | | **Parametry punktowane dodatkowo** | |
| **Parametry techniczne** | | | | | | | | | |
| **1.** | **Zasilanie AC 230 V 50 Hz** | **TAK** | | |  | | |  | |
| **2.** | **Blat do pisania** | **TAK** | | |  | | |  | |
| **3.** | **Aparat na podstawie jezdnej z blokadą centralną lub min. 2 kół.** | **TAK** | | |  | | |  | |
| **4.** | **Szuflada na akcesoria, możliwe ustawienie butelki z anestetykiem.** | **TAK** | | |  | | |  | |
| **5.** | Uchwyt fabryczny butli tlenowej i N2O, butle 10L z wyjściem gwintowanym | **TAK** | | |  | | |  | |
| **6.** | **Dodatkowe gniazda elektryczne 230 V (minimum 3 gniazda)** | **TAK** | | |  | | |  | |
| **7.** | **Zasilanie gazowe (O2, powietrze, N2O) z sieci centralnej** | **TAK** | | |  | | |  | |
| **8.** | **Awaryjne zasilanie elektryczne całego systemu na minimum 30 minut** | **TAK** | | |  | | |  | |
| 9. | Reduktory do butli O2 i N2O, nakręcane, wyposażone w przyłącza do aparatu | TAK | | |  | | |  | |
| 10. | Prezentacja ciśnień gazów z sieci centralnej i z butli rezerwowych na ekranie respiratora | TAK | | |  | | |  | |
| **11.** | **Ssak inżektorowy, napędzany powietrzem z sieci centralnej z regulacją siły ssania, zbiornikiem na wydzieliny oraz zapasowy zbiornik, objętość zbiornika max 1000 ml, ssak zintegrowany z aparatem, przyłącze zasilające ssak w aparacie** | **TAK** | | |  | | |  | |
| 12. | **Uchwyt do przynajmniej dwóch parowników mocowanych jednocześnie. Parownik do sevofluranu w dostawie** | TAK | | |  | | |  | |
| **System dystrybucji gazów** | | | | | | | | | |
| 1. | Precyzyjne, elektroniczne przepływomierze dla tlenu, podtlenku azotu i powietrza | TAK | | |  | | |  | |
| 2. | Elektroniczny mieszalnik świeżych gazów zapewniający stałe stężenie tlenu przy zmianie wielkości przepływu świeżych gazów | TAK | | |  | | |  | |
| 3. | System automatycznego utrzymywania minimalnego stężenia tlenu w mieszaninie oddechowej na poziomie 25% lub wyższym, podać | TAK | | |  | | |  | |
| 4. | Kalibracja przepływomierzy dostosowana do znieczulania z niskimi i minimalnymi przepływami, minimalny przepływ świeżych gazów 200 ml/min lub niższy, podać | TAK | | |  | | |  | |
| 5. | Zastawka nadciśnieniowa APL | TAK | | |  | | | Funkcja natychmiastowego zwolnienia ciśnienia w układzie bez konieczności skręcania zastawki do minimum – 1pkt  inne – 0 pkt | |
| **Układ oddechowy** | | | | | | | | | |
| **1.** | **Kompaktowy układ oddechowy okrężny do wentylacji dorosłych, dzieci i noworodków** | **TAK** | | |  | | |  | |
| 2. | Wentylacja pacjentów z różnych grup wiekowych nie wymaga wymiany elementów systemu oddechowego (nie dotyczy rur oddechowych i worka do wentylacji ręcznej), podać | NIE | | |  | | | TAK – 1 pkt  NIE – 0 pkt | |
| 3. | Układ oddechowy o prostej budowie, małej ilości części, łatwy do wymiany i sterylizacji, czujniki przepływu nadające się do sterylizacji | TAK | | |  | | |  | |
| 4. | Obejście tlenowe, minimalna wydajność > 30 L/min, podać | TAK | | |  | | |  | |
| 5. | Pochłaniacz dwutlenku węgla o obudowie przeziernej i pojemności minimum 1.5 L, podać | TAK | | |  | | |  | |
| 6. | Eliminacja gazów anestetycznych poza salę operacyjną | TAK | | |  | | |  | |
| 7. | Funkcja ułatwiająca optymalny dobór przepływu świeżych gazów, tzw. ekonometr znieczulania. | TAK | | |  | | |  | |
| 8. | Respirator o sterowaniu elektronicznym, napęd respiratora nie zużywający gazów medycznych (elektryczny) lub pneumatyczny zużywający gazy medyczne napędzany tlenem lub powietrzem | TAK | | |  | | | Napęd elektryczny – 1 pkt  Napęd pneumatyczny – 0 pkt | |
|  | **Tryby wentylacji** | | | | | | | | |
|  | Tryb ręczny | TAK | | |  | | |  | |
|  | Oddech spontaniczny | TAK | | |  | | |  | |
|  | Wentylacja kontrolowana objętościowo | TAK | | |  | | |  | |
|  | Synchronizowana przerywana wentylacja wymuszona w trybie objętościowym (SIMV) | TAK | | |  | | |  | |
|  | Synchronizowana przerywana wentylacja wymuszona w trybie ciśnieniowym | TAK | | |  | | |  | |
|  | Wentylacja kontrolowana ciśnieniowo | TAK | | |  | | |  | |
|  | Wentylacja synchronizowana ze wspomaganiem ciśnieniowym (w trybie ciśnieniowym i objętościowym) | TAK | | |  | | |  | |
|  | Tryb PSV (Pressure Support Ventilation) | TAK | | |  | | |  | |
|  | Możliwość rozbudowy o tryb z gwarantowaną objętością (Auto Flow lub PRVC) | NIE | | |  | | | TAK – 1 pkt  NIE – 0 pkt | |
|  | Tryb do współpracy z maszyną płuco-serce typu CBM, HLM | TAK | | |  | | |  | |
|  | Parownik do sevofluranu. Elektroniczny mieszalnik świeżych gazów zapewniający stałe stężenie tlenu przy zmianie wielkości przepływu świeżych gazów. Prezentacja ciśnień gazów z sieci centralnej i z butli rezerwowych na ekranie respiratora. Kompaktowy układ oddechowy okrężny do wentylacji dorosłych, dzieci i noworodków. Komunikacja z aparatem w języku polskim. | TAK | | |  | | |  | |
| **Regulacje** | | | | | | | | | |
|  | Reg. Stosunku wdechu do wydechu: minimum 4:1 do 1:4 (podać zakres) | TAK | | |  | | |  | |
|  | Reg. częstości oddechu minimum od 3 do 100 l/min(podać zakres) | TAK | | |  | | |  | |
|  | Reg. objętości oddechowej (tryb VCV) minimum od 20 do 1400 ml(podać zakres) | TAK | | |  | | |  | |
|  | Reg. objętości oddechowej (tryb VCV) od 5 ml | NIE | | |  | | | TAK – 1 pkt  NIE – 0 pkt | |
|  | PEEP – dodatnie ciśnienie końcowo wydechowe w zakresie minimum od 4 do 20 cmH2O (podać zakres) | TAK | | |  | | |  | |
|  | PEEP – dodatnie ciśnienie końcowo wydechowe regulacja od 1 cmH2O | NIE | | |  | | | TAK – 1 pkt  NIE – 0 pkt | |
|  | Regulacja ciśnienia wdechu przy PCV minimum: od 5 do 65 hPa ( podać zakres) | TAK | | |  | | |  | |
|  | Regulacja Plateau wdechu w zakresie minimum od 5 do 60 % czasu wdechu, podać | TAK | | |  | | |  | |
|  | Regulacja czułości wyzwalacza przepływowego przy SIMV w zakresie od minimum 0,3 do 15 l/min | TAK | | |  | | |  | |
|  | Regulacja czasu narastania ciśnienia wdechowego, podać zakres (nie dotyczy czasu wdechu) opisać | NIE | | |  | | | TAK – 1 pkt  NIE – 0 pkt | |
|  | Podgrzewany układ oddechowy (nie dopuszcza się zewnętrznych kabli zasilających) | TAK | | |  | | |  | |
| **Alarmy** | | | | | | | | | |
|  | Niskiej objętości minutowej | TAK | | |  | | |  | |
|  | Alarm minimalnego i maksymalnego ciśnienia wdechowego | TAK | | |  | | |  | |
|  | Alarm braku zasilania w energię elektryczną | TAK | | |  | | |  | |
|  | Alarm braku zasilania w gazy | TAK | | |  | | |  | |
|  | Alarm Apnea ciśnienie, objętość, CO2  lub alarmem Apnea aktywowanym na podstawie analizy: ciśnienia, przepływu, CO2 | TAK | | |  | | |  | |
|  | Możliwość automatycznego ustawienia granic alarmowych po ustabilizowaniu wentylacji | TAK | | |  | | |  | |
| **Pomiar i obrazowanie w aparacie do znieczulania** | | | | | | | | | |
|  | Stężenia tlenu w gazach oddechowych (wdechowe i wydechowe), pomiar paramagnetyczny, nie dopuszcza się czujników zużywalnych, galwanicznych | TAK | | |  | | |  | |
|  | Pomiar objętości oddechu Vt | TAK | | |  | | |  | |
|  | Pomiar objętości minutowej MV | TAK | | |  | | |  | |
|  | Pomiar objętości minutowej MVspont | NIE | | |  | | | TAK – 1 pkt  NIE – 0 pkt | |
|  | Pomiar częstotliwości oddechowej f | TAK | | |  | | |  | |
|  | Pomiar częstotliwości oddechowej fspont | NIE | | |  | | | TAK – 1 pkt,  NIE – 0 pkt | |
|  | Ciśnienia szczytowego | TAK | | |  | | |  | |
|  | Ciśnienia średniego | TAK | | |  | | |  | |
|  | Ciśnienia Plateau | TAK | | |  | | |  | |
|  | Ciśnienia PEEP | TAK | | |  | | |  | |
|  | Częstości oddychania | TAK | | |  | | |  | |
|  | Analiza MAC z uwzględnieniem wieku pacjenta | TAK | | |  | | |  | |
|  | Mini trendy Cpat, MV\*CO2 (emisja dwutlenku węgla) | TAK | | |  | | |  | |
|  | Kapnografia i kapnometria (stężenie wdechowe i wydechowe) w aparacie | TAK | | |  | | |  | |
|  | Stężenia lotnych anestetyków z automatyczną detekcją zastosowanego środka w aparacie | TAK | | |  | | |  | |
|  | Automatyczne skalkulowanie parametrów wentylacji po wprowadzeniu wagi pacjenta | TAK | | |  | | |  | |
|  | Prezentacja pętli ciśnienie/ objętość, objętość/ przepływ | TAK | | |  | | |  | |
|  | Zapamiętywanie pętli oddechowej (referencyjnej) | TAK | | |  | | |  | |
|  | Zapis pętli referencyjnej, prezentacja parametrów pętli referencyjnej i aktualnie kreślonej: parametry liczbowe, co najmniej VT, Pmax, Cpat, prezentowane na ekranie respiratora | TAK | | |  | | |  | |
| **Inne** | | | | | | | | | |
|  | Komunikacja z aparatem w języku polskim | TAK | | |  | | |  | |
|  | Ekran kolorowy, LCD, przekątna >12 cali, podać | TAK | | |  | | | Ekran wbudowany w ścianę przednią aparatu – 1 pkt, Inne rozwiązania – 0 pkt | |
|  | Węże wysokociśnieniowe (O2, N2O, AIR), kodowane kolorami, dł. 5m, wtyki DIN | TAK | | |  | | |  | |
|  | Dodatkowy niezależny, zintegrowany przepływomierz do podaży O2 | TAK | | |  | | |  | |
|  | Ramię do rur oddechowych i przewodów pomiarowych, regulowane, co najmniej trzy przeguby, końcówka ramienia obrotowa | TAK | | |  | | |  | |
|  | Układ rur oddechowych do układu okrężnego, wielorazowy, rury silikonowe, | TAK | | |  | | |  | |
|  | Akcesoria dodatkowe w dostawie: co najmniej 10 linii próbkujących, co najmniej 12 pułapek do modułu gazowego, jednorazowe wkłady 0,7 - 2 l do ssaka - 10 szt, układ rur oddechowych j.u. - 10 szt. | TAK | | |  | | |  | |
| **Monitor pacjenta do aparatu do znieczulania** | | | | | | | | | |
|  | Dostępny kliniczny system informatyczny (CIS), tego samego producenta, umożliwiający automatyczne zapisywanie parametrów życiowych z oferowanego kardiomonitora w celu prowadzenia dokumentacji medycznej w formie elektronicznej. Interfejs użytkownika systemu w języku polskim. Podać nazwę takiego systemu CIS. | Tak  (Podać) | | |  | | |  | |
|  | Uniwersalny monitor pacjenta, przeznaczony do wszystkich kategorii wiekowych, wyposażony w algorytmy pomiarowe dostosowane do monitorowania dorosłych, dzieci i noworodków. Wybór kategorii pacjenta automatycznie włącza algorytmy i zakresy pomiarowe adekwatne do przedziału wiekowego pacjenta | Tak | | |  | | |  | |
|  | Monitor przystosowany do ciągłej pracy w zakresie temperatur przynajmniej do 40°C | Tak | | |  | | |  | |
| **Zasilanie** | | | | | | | | | |
|  | Ograniczenie miejsca zajmowanego na stanowisku pacjenta przez zastosowanie zasilacza wbudowanego w jednostkę główną monitora. Mechaniczne zabezpieczenie przed przypadkowym wyciągnięciu kabla zasilającego | Tak | | |  | | |  | |
|  | Zasilanie AC 230 V 50 Hz | Tak | | |  | | |  | |
|  | Możliwość rozbudowy o zasilanie (akumulator) pozwalający na kontynuację monitorowania w czasie transportu i w czasie zaniku zasilania sieciowego – przynajmniej przez 4 godziny. Akumulatory z możliwością wymiany bez udziału serwisu. | Tak | | |  | | |  | |
| **System montażu** | | | | | | | | | |
|  | Monitor umiejscowiony na oferowanym aparacie do znieczulania. Dostępny system montażu na ścianę i kolumnę medyczną. | Tak | | |  | | |  | |
| **Ekran** | | | | | | | | | |
|  | Wygodne przeglądanie danych na kolorowym ekranie o przekątnej przynajmniej 15”. Rozdzielczość matrycy LCD przynajmniej 1024x768. Wyświetlanie min. 11 krzywych dynamicznych. | Tak | | |  | | |  | |
|  | Wygodne włączanie, przy użyciu jednej operacji (jak np. naciśnięcie przycisku) ekranu z widokiem wszystkich monitorowanych parametrów ze wszystkimi krzywymi dynamicznymi, oraz ekranu z wartościami liczbowymi parametrów wyświetlanymi dużą czcionką wraz z małą krzywą dynamiczną odpowiadającą wyświetlanemu parametrowi, zapewniającą dobrą widoczność z większej odległości | Tak | | |  | | |  | |
|  | Bezpośredni powrót do powyższych ekranów powinien być dostępny z każdego innego wyświetlanego układu ekranu | Tak | | |  | | |  | |
| **Dodatkowe złącza** | | | | | | | | | |
|  | Możliwość podłączenia zewnętrznego ekranu kopiującego za pośrednictwem wbudowanego złącza VGA | Tak | | |  | | |  | |
|  | Port USB (min. 2 szt.) z możliwością podłączenia czytnika kodów kreskowych w celu ułatwienia procesu przyjmowania pacjenta oraz z możliwością wykonywania kopii konfiguracji monitora. | Tak | | |  | | |  | |
|  | Możliwość podłączenia kardiomonitora do systemu przyzywania personelu medycznego, tzw. „Nurse-Call” | Tak | | |  | | |  | |
|  | Dedykowane złącze w jednostce głównej monitora umożliwiające podłączenie systemu antykradzieżowego typu kensington-lock | Nie | | |  | | | Tak – 1 pkt  Nie – 0 pkt | |
|  | Monitor wyposażony we wbudowane złącze RJ-45 do podłączenia do sieci centralnego monitorowania. | Tak | | |  | | |  | |
|  | Monitor wyposażony we wbudowaną drukarkę (rejestrator paskowy), pozwalającą na drukowanie danych bieżących i archiwalnych, np. zapamiętanych zdarzeń alarmowych, zdarzeń arytmii, trendów, wyników obliczeń kalkulatora leków. Wydruk na rejestratorze generowany ręcznie – przez użytkownika, lub automatycznie: w wybranych odstępach czasu oraz przez zdarzenie alarmowe. | Nie | | |  | | | Tak – 1 pkt  Nie – 0 pkt | |
| **Praca w sieci** | | | | | | | | | |
|  | Monitor pacjenta gotowy do współpracy z centralą monitorującą za pośrednictwem standardowej sieci komputerowej typu Ethernet (IEEE802.3) bez dodatkowych inwestycji. | Tak | | |  | | |  | |
|  | Możliwość podglądu ekranu innego monitora pracującego w sieci, bez konieczności wykorzystania centrali pielęgniarskiej lub innych komputerów/serwerów | Tak | | |  | | |  | |
| **Obsługa** | | | | | | | | | |
|  | Sterowanie funkcjami monitora za pomocą ekranu dotykowego, stałych przycisków do uruchamiania najczęściej używanych funkcji jak: wyciszanie alarmu, uruchamianie pomiaru ciśnienia, dostęp do menu, uruchamianie wydruku itp., oraz pokrętła | Tak | | |  | | |  | |
|  | Wygodna funkcja przyjmowania pacjenta, z możliwością wprowadzenia jego danych demograficznych przy pomocy klawiatury ekranowej oraz czytnika kodów kreskowych | Tak | | |  | | |  | |
|  | Monitor wyposażony w funkcję „standby”, pozwalającą na wstrzymanie monitorowania pacjenta, związane np. z czasowym odłączeniem go od monitora, bez konieczności wyłączania monitora i na szybkie, ponowne uruchomienie monitorowania | Tak | | |  | | |  | |
|  | Monitor przystosowany do przenoszenia, posiada rączkę lub równoważne rozwiązanie ułatwiające trzymanie w dłoni. Masa do 7 kg | Tak | | |  | | |  | |
| **Alarmy** | | | | | | | | | |
|  | Monitor wyposażony w system alarmów technicznych – informujących m.in. o awarii lub nieprawidłowym podłączeniu czujnika | | | Tak | |  | | |  |
|  | Monitor wyposażony w 3-stopniowy system alarmów klinicznych, sygnalizowanych i rozróżnianych wizualnie i dźwiękowo, z podaniem przyczyny alarmu | | | Tak | |  | | |  |
|  | Monitor wyposażony w diodowy pasek alarmowy, sygnalizujący dodatkowo – oprócz informacji na ekranie – każdorazowe wystąpienie alarmu. Poziom alarmu na pasku rozróżniany kolorystycznie | | | Tak | |  | | |  |
|  | Możliwość łatwej edycji granic alarmowych, każdego z monitorowanych parametrów | | | Tak | |  | | |  |
|  | Możliwość regulacji poziomu głośności alarmów, dźwięku sygnału tętna oraz dźwięku klawiszy | | | Tak | |  | | |  |
|  | Monitor umożliwia całkowite wyłączenie wybranych alarmów oraz chwilowe wyciszenie wszystkich alarmów z możliwością regulacji czasu wyciszenia w przedziale od 60 do 180 sekund | | | Tak | |  | | |  |
| **Pamięć monitora** | | | | | | | | | |
|  | Monitor umożliwia przegląd danych retrospektywnych – wyposażony w funkcję zapamiętywania trendów tablicowych i graficznych wszystkich monitorowanych parametrów z ostatnich 5 dni z rozdzielczością przynajmniej 1 min. | | Tak | | | |  | |  |
|  | Monitor umożliwia wybranie zapisu trendów z wyższą rozdzielczością, poniżej 10 sekund | | Tak | | | |  | |  |
|  | Monitor wyposażony w pamięć przynajmniej 60 zdarzeń alarmowych, zawierających wartości liczbowe wszystkich monitorowanych parametrów i przynajmniej 30-sekundowy odcinek krzywej dynamicznej, która wyzwoliła alarm | | Tak | | | |  | |  |
|  | Monitor wyposażony w, niezależną od pamięci trendów, pamięć ostatnich 1200 wyników pomiarów NIBP, uwzględniających wartości ciśnienia: skurczowego, średniego i rozkurczowego, oraz czasu wykonania pomiaru. | | Tak | | | |  | |  |
|  | Monitor wyposażony w kalkulator leków z tabelami miareczkowania, ułatwiającymi przeliczanie dawek powiązanych z masą ciała pacjenta na szybkość podawania leku w ml/godz. Kalkulator powinien mieć wpisane podstawowe leki stosowane w intensywnej terapii oraz umożliwiać skonfigurowanie przynajmniej 4 własnych leków | | Tak | | | |  | |  |
| **Pomiary** | | | | | | | | | |
|  | Pomiar EKG, możliwość pomiaru z 3 i z 5 elektrod, z możliwością wyświetlenia jednocześnie 7 odprowadzeń | Tak | | | | |  | |  |
|  | Wyświetlanie przebiegów EKG i częstości akcji serca; pomiar częstości akcji serca w zakresie min. 15 – 350 ud/min | Tak | | | | |  | |  |
|  | Tor pomiaru EKG wyposażony w uruchamiany na żądanie filtr chirurgiczny | Tak | | | | |  | |  |
|  | W komplecie przewód EKG do 3 elektrod | Tak | | | | |  | |  |
|  | Pomiar odchylenia ST, we wszystkich monitorowanych odprowadzeniach, w zakresie od -20 do +20 mm, włączany na żądanie | Tak | | | | |  | |  |
|  | Prezentacja ST w postaci wartości liczbowych i graficzna, w postaci odpowiednich zespołów QRS. Możliwość ręcznej zmiany punktów pomiarowych ST. Pomiary ST zapisywane w pamięci trendów. | Tak | | | | |  | |  |
|  | Analiza arytmii, włączana na żądanie, u pacjentów ze stymulatorem i bez stymulatora. Pomiar liczby przedwczesnych skurczów komorowych na minutę | Tak | | | | |  | | Zaawansowana analiza arytmii (min. 16 definicji) – 2 pkt  Podstawowa analiza arytmii (arytmie śmiertelne) – 0 pkt |
|  | Pomiar oddechu, z elektrod EKG w zakresie 0-150 odd/min. Wyświetlanie fali oddechowej i częstości oddechów. Możliwa zmiana odprowadzenia EKG użytego do monitorowania oddechu, bez konieczności zmiany położenia elektrod. Ustawianie czasu opóźnienia alarmu bezdechu w zakresie min. 10-40 s. z ustawianiem co 5 s. | Tak | | | | |  | |  |
|  | Pomiar SpO2 Nellcor. Wyświetlanie krzywej pletyzmograficznej oraz wartości liczbowych saturacji i tętna. Możliwość opóźnienia alarmu saturacji na wypadek nagłych, chwilowych spadków wartości saturacji. Pomiar tętna z czujnika saturacji. Wysokość dźwięku sygnału tętna zależna od wartości saturacji. W komplecie czujnik na palec Nellcor dla dorosłych dla każdego monitora | Tak | | | | |  | |  |
|  | Pomiar ciśnienia krwi metodą nieinwazyjną. Zakres pomiaru ciśnienia w mankiecie przynajmniej od 10mmHg dla ciśnienia rozkurczowego do 270mmHg dla ciśnienia skurczowego. Możliwość uruchomienia pomiaru na żądanie, pomiarów automatycznych z ustawianym czasem powtarzania od 1 minuty do 8 godzin i pomiarów ciągłych. Wyświetlane wartości liczbowe ciśnienia skurczowego, rozkurczowego i średniego. W komplecie 3 mankiety pomiarowe w różnych rozmiarach, dla każdego monitora | Tak | | | | |  | |  |
| 97. | Pomiar temperatury w 2 kanałach, w zakresie 0-50oC. Możliwy pomiar jednocześnie dwóch temperatur. Możliwość jednoczesnej prezentacji dwóch wartości temperatury i ich różnicy. W komplecie jeden czujnik temperatury skóry dla każdego monitora | Tak | | | | |  | |  |
| **Możliwości rozbudowy** | | | | | | | | | |
| 98. | Możliwość rozbudowy o pomiar ciśnienia metodą inwazyjną (IPC) w dwóch kanałach. Wyświetlanie fali ciśnienia oraz wartości liczbowych ciśnienia skurczowego, rozkurczowego i średniego. Wybór nazwy mierzonego ciśnienia, powiązany z automatycznym dopasowaniem sposobu wyświetlania. | Tak | | | | |  | |  |
| 99. | Możliwość rozbudowy monitora o pomiar rzutu minutowego serca (C.O.), z wykorzystaniem cewnika Swana-Ganza. | Tak | | | | |  | |  |
| 100. | Możliwość rozbudowy kardiomonitora o monitorowanie gazowe, umożliwiające pomiary mieszaniny gazów oddechowych na wdechu i wydechu oraz wyświetlanie, co najmniej stężenia: O2, CO2, N2O oraz środka anestetycznego. Moduł pozwala na wyświetlanie wyników pomiarów na ekranie oferowanego monitora oraz obliczanie liczby MAC. Szybkość próbkowania gazów nie niższa niż 180ml/min. Automatyczne rozpoznawanie anestetyku, również w przypadku zmiany środka w trakcie trwania zabiegu | Tak | | | | |  | |  |
| **Inne** | | | | | | | | | |
| 101 | Ze względów serwisowych, a także obsługowych, aparat do znieczulania i monitor jednego producenta | Nie | | |  | | | | Tak – 1 pkt  Nie – 0 pkt |
| 102. | Warunki gwarancji: okres gwarancji min. 24 miesiące |  | | |  | | | | 24 miesiące – 0 pkt.  36 miesięcy – 0,5 pkt.  48 miesięcy – 1 pkt |
| 103. | Bezpłatne obowiązkowe przeglądy w okresie gwarancyjnym wymagane dla dobrej pracy sprzętu wraz z zestawami serwisowymi. | TAK | | |  | | | |  |
| 104. | Czas usunięcia usterki nie wymagający wymiany części zamiennych w dniach kalendarzowych | do 3 dni | | |  | | | |  |
| 105. | Czas usunięcia usterki wymagający wymiany części zamiennych w dniach kalendarzowych | do 14 dni | | |  | | | |  |
| 106. | Wszelkie koszty transportu związane z naprawą w okresie gwarancji ponosi Wykonawca | Tak | | |  | | | |  |
| 107. | Minimalna liczba napraw powodująca wymianę danego podzespołu na nowy /dopuszczamy 2-krotną naprawę, w przypadku 3 uszkodzenia wymiana podzespołu na nowy/ | Tak | | |  | | | |  |
| 108. | Instrukcje w języku polskim | TAK | | |  | | | |  |
| 109. | Paszport techniczny użytkownika | TAK | | |  | | | |  |

\*) w kolumnie należy opisać parametry oferowane i podać zakresy

UWAGA: Nie spełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzuceniem oferty.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Osoby upoważnione do podpisania oświadczenia w imieniu Wykonawcy** | | |
| Imię i Nazwisko | Data | Podpis |
|  |  |  |
|  |  |  |