

Część nr 5

I. Opis parametrów technicznych pomp infuzyjnych - sztuk 23

Pełna nazwa

Rok produkcji - typ. Kraj

Producent/firma -

Zapis w kolumnie 3 „TAK” należy traktować jako wymóg graniczny, którego niespełnienie będzie skutkowało odrzuceniem oferty, jako niezgodnej ze SIWZ (art. 89 ust. 1 pkt 2 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych). Wymogiem granicznym w kolumnie 3 jest również podana wartość, która określa wymagany dopuszczalny zakres danego parametru. Niespełnienie tego warunku również będzie miało skutek jak wyżej.

LP.	Opis parametru	Wartość graniczna / wymagana	Oferowany parametr należy szczegółowo opisać
1	2	3	4
1.	Pompy fabrycznie nowy.	TAK	
2.	Pompy przystosowane do montażu w stacji dokującej.	TAK	
3.	Rok produkcji z roku dostawy.	TAK	
	Konstrukcja		
4.	Automatyczne rozpoznawanie objętości strzykawki ,	TAK	
5.	Możliwość programowania podaży dawki indukcyjnej: <ul style="list-style-type: none"> • objętość / dawka • czas lub szybkość podaży, 	TAK	
6.	Klawiatura numeryczna do wprowadzania wartości parametrów infuzji lub ekran dotykowy.	TAK	
7.	Stosowanie strzykawek 2, 5, 10, 20, 30, 50 ml. Podać typ i producenta	TAK	
8.	Ramię pompy niewychodzące poza gabaryt obudowy.	TAK	
9.	Klawiatura numeryczna umożliwiająca szybkie i bezpieczne programowanie pompy.	TAK	
10.	Szybkość dozowania w zakresie 0,1-1800 ml/h	TAK	
11.	Programowanie parametrów infuzji w jednostkach: <ul style="list-style-type: none"> • ml, • ng, µg, mg, • µEq, mEq, Eq, • mIU, IU, kIU, • mIE, IE, kIE, • cal, kcal, J, kJ • jednostki molowe z uwzględnieniem wagi pacjenta lub nie, z uwzględnieniem powierzchni pacjenta lub nie, na min, godz. dobę.	TAK	
12.	Wymagane tryby dozowania: <ul style="list-style-type: none"> • Infuzja ciągła, • Infuzja bolusowa (z przerwą), • Infuzja profilowa (min 12 faz infuzji), • Infuzja narastanie / ciągła / opadanie. 	TAK	
13.	Dokładność infuzji 2%.	TAK	

14.	Programowanie parametrów podaży Bolus-a i dawki indukcyjnej: <ul style="list-style-type: none"> • objętość / dawka, • czas lub szybkość podaży. 	TAK	
15.	Automatyczne zmniejszenie szybkości podaży bolusa, w celu uniknięcia przerwania infuzji na skutek alarmu okluzji.	TAK	
16.	<p>Biblioteka leków – możliwość zapisania w pompie procedur dozowania leków, każda procedura złożona co najmniej z:</p> <ul style="list-style-type: none"> • nazwy leku, • min. 5 koncentracji leku, • szybkości dozowania (dawkowanie), • całkowitej objętości (dawki) infuzji, • parametrów bolusa, oraz dawki indukcyjnej, • limitów dla wymienionych parametrów infuzji: <ul style="list-style-type: none"> ○ miękkich, ostrzegających o przekroczeniu zalecanych wartości parametrów, ○ twardych – blokujących możliwość wprowadzenia wartości z poza ich zakresu. • Notatki doradczej możliwej do odczytania przed rozpoczęciem infuzji. <p>Podział biblioteki na osobne grupy dedykowane poszczególnym oddziałom szpitalnym, do 40 oddziałów. Wybór oddziału dostępny w pompie.</p> <p>Podział biblioteki dedykowanej oddziałom na 40 kategorii lekowych.</p> <p>Pojemność biblioteki min. 4000 procedur dozowania leków.</p>	TAK	
17.	Dostępność polskojęzycznego oprogramowania komputerowego do tworzenia i przysyłania do pompy biblioteki leków.	TAK	
18.	<p>Czytelny, kolorowy wyświetlacz z możliwością wyświetlenia następujących informacji jednocześnie:</p> <ul style="list-style-type: none"> • nazwa leku, • stan infuzji. • koncentracja leku, • nazwa oddziału wybranego w bibliotece, • prędkość infuzji, • podana dawka, • stan naładowania akumulatora, • aktualne ciśnienie w drenie, w formie graficznej, 	TAK	
19.	Ekran dotykowy, przyspieszający wybór funkcji pompy.	TAK	
20.	Napisy na wyświetlaczu w języku polskim.	TAK	
21.	Regulowane progi ciśnienia okluzji, 12 poziomów.	TAK	
22.	Zmiana progu ciśnienia okluzji bez przerywania infuzji.	TAK	
23.	Automatyczna redukcja bolusa okluzyjnego.	TAK	
24.	Priorytetowy system alarmów, zapewniający zróżnicowany sygnał dźwiękowy i świetlny, zależnie od stopnia zagrożenia.	TAK	
25.	<p>Możliwość instalacji pompy w stacji dokującej:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Zatraskowe mocowanie z automatyczną blokadą, bez konieczności przykręcania. • Alarm nieprawidłowego mocowania pomp w stacji, • Pompy mocowane niezależnie, jedna nad drugą, • Automatyczne przyłączenie zasilania ze stacji dokującej, • Automatyczne przyłączenie portu komunikacyjnego ze stacji dokującej, • Świetlna sygnalizacja stanu pomp; infuzja, alarm. 	TAK	
26.	Mocowanie pojedynczej pompy do statywów lub pionowych kolumn niewymagające dołączenia jakichkolwiek części, w szczególności uchwytu mocującego, po bezpośrednim wyjęciu pompy z stacji dokującej.	TAK	

27.	Mocowanie pomp w stacji dokującej niewymagające odłączenia jakichkolwiek części, w szczególności uchwytu mocującego, po bezpośrednim zdjęciu pompy ze statywu.		
28.	Uchwyt do przenoszenia pompy na stałe związany z pompą, niewymagający odłączania przy mocowaniu pomp w stacjach dokujących.	TAK	
29.	<p>Możliwość komunikacji pomp umieszczonych w stacjach dokujących poprzez sieć LAN z oprogramowaniem zewnętrznym, służącym do:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Podglądu przebiegu infuzji dla każdej pompy w formie danych oraz graficznego wykresu (trendu), • Podglądu parametrów infuzji dla każdej pompy, • Prezentacji alarmów w pompach oraz wyświetlania ich przyczyny, • Prezentacja przewidywanego czasu do o spodziewanej obsługi pompy. • Graficznej prezentacji rozmieszczenia łóżek na oddziale oraz statusu infuzji, • Archiwizacji informacji o przeprowadzonych infuzjach, • Połączenia z szpitalnymi bazami danych w standardzie HL7, • Wpisywania do pomp w sposób automatyczny konfiguracji oraz biblioteki leków, <p>Dostępność sieciowego, polskojęzycznego oprogramowania do monitorowania infuzji zgodnie z powyższymi wymaganiami. Brak takiego oprogramowania w ofercie wyklucza spełnienie wymagań.</p>	TAK	
30.	Historia infuzji – możliwość zapamiętania min. 1000 zdarzeń oznaczonych datą i godziną zdarzenia.	TAK	
31.	Klasa ochrony II, typ CF, odporność na defibrylację, ochrona obudowy IP22	TAK	
32.	Zasilanie pomp mocowanych poza stacją dokującą bezpośrednio z sieci energetycznej – niedopuszczalny jest zasilacz zewnętrzny.	TAK	
33.	Czas pracy z akumulatora 30 h przy infuzji 5ml/h	TAK	
34.	Czas ładowania akumulatora do 100% po pełnym rozładowaniu – poniżej 5 h	TAK	

II. Opis parametrów technicznych stacji dokującej do pomp - sztuk 2

1	2	3	4
1.	Stacja dokująca fabrycznie nowa.	TAK	
2.	Rok produkcji z roku dostawy.	TAK	
3.	Stacja przystosowana do obsługi oferowanych pomp infuzyjnych.	TAK	
	Konstrukcja		
4.	Zasilanie 230 V AC 50Hz	TAK	
5.	Możliwość mocowania do min. 4 pomp infuzyjnych jednocześnie.	TAK	
6.	Stacja zamocowana na przesuwным stabilnym stojaku umożliwiającym łatwe przemieszczanie zestawu. Stojak wyposażony w podstawę jezdnią z możliwością blokowania kół.	TAK	
7.	Obudowa stacji wykonana z tworzywa typu ABS	TAK	
8.	Mocowanie stacji do pionowych rur, kolumn.	TAK	
9.	System szybkiego mocowania pomp w stacji dokującej – bez konieczności demontażu elementów pompy.	TAK	
10.	Możliwość szybkiego wyjęcia ze stacji każdej (dowolnej) pompy	TAK	

11.	Zasilanie pomp ze stacji dokującej – automatyczne przyłączenie zasilania po włożeniu pompy	TAK	
12.	Stacja wyposażona w sygnalizację świetlną, alarmową	TAK	
13.	Stacja posiadająca uchwyt umożliwiający swobodne przemieszczania.	TAK	
14.	Stacja wraz z wysięgnikiem do zawieszania pojemników z płynami infuzyjnymi	TAK	
15.	Rura nośna stojaka wykonana ze stali nierdzewnej.	TAK	
16.	Możliwość mocowania stacji z pompami lub innymi urządzeniami medycznymi o wadze do 35 kg .	TAK	

Niniejszym oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu, do dostarczenia sprzętu spełniającego wyspecyfikowane parametry.

Niniejszym oświadczamy, że skonfigurowany wg powyższej specyfikacji sprzęt jest kompletny i po instalacji będzie gotowy do pracy bez dodatkowych zakupów, z zastrzeżeniem materiałów eksploatacyjnych.

.....

(miejscowość i data)

.....

*(pieczętka i podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy)*