

SPECYFIKACJA TECHNICZNA

RESPIRATORY– 2 sztuki

L.p.	Wymagane funkcje / parametry	Wymogi	Odpowiedź TAK, lub krótki opis (wg kolumny „Wymogi”)
1	2	3	4
I. INFORMACJE OGÓLNE:			
1.	Respirator stacjonarny dla dorosłych i dzieci o wadze powyżej 5 kg, przeznaczony do terapii niewydolności oddechowej różnego pochodzenia, do stosowania w warunkach intensywnej terapii.	TAK	
2.	Respirator fabrycznie nowy, rok produkcji – 2015.	TAK	
3.	Producent.	podać	
4.	Typ/model.	podać	
5.	Klasa wyrobu medycznego.	podać	
6.	Praca respiratora na zasilaniu powietrzem z centralnej instalacji gazów medycznych do 5,5 bar i na zasilaniu tlenem z centralnej instalacji gazów medycznych do 5,0 bar. Gniazda powietrza w kolumnie zainstalowanej w OIT są typu AGA.	TAK	
7.	Zasilanie AC 230V 50 Hz.	TAK	
8.	Awaryjne zasilanie z akumulatora wewnętrznego na min. 30 min. pracy.	TAK	
9.	Komunikacja w języku polskim.	TAK	
10	Respirator z możliwością postawienia na kolumnie zainstalowanej w OIT.	TAK	
II. TRYBY PRACY:			
1.	Wentylacja z kontrolowanym ciśnieniem.	TAK	
2.	Wentylacja kontrolowana objętością.	TAK	
3.	Wentylacja wspomagana z kontrolowaną objętością.	TAK	
4.	Wentylacja na dwóch poziomach ciśnienia typu BiPAP.	TAK	
5.	Wentylacja na oddechu własnym pacjenta z kontrolowanym, ciśnieniem końcowo-wydechowym.	TAK	
6.	Wentylacja ciśnieniowa z gwarantowaną objętością.	TAK	
7.	Wentylacja nieinwazyjna – wydzielona oddzielnym wyborem na ekranie respiratora.	TAK	
8.	Automatyczne westchnienie z możliwością regulacji parametrów.	TAK/ NIE (parametr punktowany)	
9.	Wentylacja bezdechu z możliwością ustawienia parametrów oddechowych.	TAK	
10.	Wdech manualny.	TAK	
11.	Dodatknie ciśnienie końcowo-wdechowe/ ciągłe dodatnie ciśnienie w drogach oddechowych PEEP/CPAP.	TAK	

III PARAMETRY REGULOWANE:			
1.	Częstość oddechów min: 5-60 oddechów/min.	TAK, podać	
2.	Objętość pojedynczego oddechu min: 50–1700 ml.	TAK, podać	
3.	Regulowany stosunek wdechu do wydechu.	TAK	
4.	Czas plateau min: 0,0–1,0 s.	TAK, podać	
5.	Ciśnienie wdechowe PCV min. 5–70 cmH ₂ O.	TAK, podać	
6.	Ciśnienie wspomagania PSV/ASB min. 0–60 cmH ₂ O.	TAK, podać	
7.	Ciśnienie PEEP/CPAP min. 0–40 cmH ₂ O.	TAK, podać	
8.	Regulowany czas lub współczynnik narastania przepływu/ciśnienia dla PCV/PSV/ASB.	TAK	
9.	Przepływowy tryb rozpoznawania oddechu własnego pacjenta.	TAK	
10.	Ciśnieniowy tryb rozpoznawania oddechu własnego pacjenta.	TAK	
11.	Płynna regulacja stężenia tlenu w mieszaninie oddechowej w zakresie 21-100%.	TAK	
IV INNE FUNKCJE WENTYLACJI:			
1.	Możliwość wyboru krzywej przepływu dla oddechów obowiązkowych objętościowo-kontrolowanych, min: prostokątna i opadająca lub możliwość pośredniej regulacji kształtu krzywej przepływu za pomocą parametrów czasowych respiratora.	TAK, podać	
2.	Możliwość wyboru sposobu nastawiania parametrów wzajemnie zależnych (czas wdechu, czas wydechu, stosunek I:E) lub możliwość równoczesnej obserwacji zmian parametrów wzajemnie zależnych.	TAK	
3.	Manualne przedłużenie fazy wdechu.	TAK	
4.	Możliwość wspomagania oddechu spontanicznego ciśnieniem PSV na obu poziomach ciśnienia przy BIPAP, BILEVEL, APRV.	TAK	
5.	Automatyczna kompensacja przecieków możliwa do włączenia w trybach inwazyjnych i nieinwazyjnych wentylacji.	TAK	
6.	Automatyczna kompensacja oporu przepływu rurki dotchawiczej lub tracheostomijnej.	TAK	
7.	Oddech spontaniczny wspomagany proporcjonalnie typu PPS, PAV zgodny z algorytmem Younesa lub NAVA lub tryb wentylacji automatycznej adaptacyjnej w zamkniętej pętli oddechowej wg wzoru Otisa dla pacjentów aktywnych i nieaktywnych oddechowo.	TAK, podać (parametr punktowany)	
V OBRAZOWANIE PARAMETRÓW WENTYLACJI:			
1.	Aktualny tryb wentylacji.	TAK	
2.	Całkowita częstość oddychania.	TAK	
3.	Objętość pojedynczego oddechu.	TAK	

4.	Całkowita objętość wentylacji minutowej.	TAK	
5.	Objętość spontanicznej wentylacji minutowej.	TAK	
6.	Ciśnienie szczytowe.	TAK	
7.	Średnie ciśnienie w układzie oddechowym.	TAK	
8.	Stosunek wdech/wydech I:E.	TAK	
9.	Ciśnienie plateau.	TAK	
10.	Szczytowy przepływ wydechowy.	TAK	
11.	Ciśnienie PEEP/CPAP.	TAK	
12.	Ciśnienie AutoPEEP.	TAK	
13.	Integralny pomiar stężenia tlenu.	TAK	
14.	Pomiar CO ₂ wyświetlany na ekranie respiratora.	TAK	
15.	Podatność płuc pacjenta.	TAK	
16.	Pomiar P0,1 ciśnienia okluzji po 100 ms.	TAK	
17.	Pomiar oporności płuc pacjenta.	TAK	
18.	Graficzna prezentacja ciśnienia, przepływu, objętości w funkcji czasu. Co najmniej 2 krzywe jednocześnie na ekranie.	TAK	
19.	Graficzna prezentacja pętli ciśnienie-objętość.	TAK	
20.	Możliwość zatrzymania krzywych prezentowanych na monitorze w dowolnym momencie w celu ich analizy.	TAK	
VI ALARMY:			
1.	Hierarchia alarmów w zależności od ważności.	TAK	
2.	Braku zasilania w energię elektryczną.	TAK	
3.	Rozładowania akumulatora wewnętrznego.	TAK	
4.	Braku zasilania lub niskiego ciśnienia tlenu i powietrza.	TAK	
5.	Niskiego stężenia tlenu w ramieniu wdechowym.	TAK	
6.	Wysokiego stężenia tlenu w ramieniu wdechowym.	TAK	
7.	Niskiej całkowitej objętości minutowej.	TAK	
8.	Wysokiej całkowitej objętości minutowej.	TAK	
9.	Niskiego ciśnienia w drogach oddechowych lub rozłączenia układu oddechowego.	TAK	
10.	Wysokiego ciśnienia w drogach oddechowych.	TAK	
11.	Niskiej częstości oddechów lub bezdechu.	TAK	
12.	Wysokiej częstości oddechów.	TAK	
13.	Niskiej objętości oddechowej.	TAK	
14.	Wysokiej objętości oddechowej.	TAK	
15.	Komunikaty alarmowe na ekranie respiratora w postaci tekstu.	TAK	
16.	Pamięć alarmów.	TAK	
VII POZOSTAŁE FUNKCJE I WYPOSAŻENIE:			
1.	Kolorowy ekran dotykowy o przekątnej min. 12" do obrazowania parametrów wentylacji oraz wyboru i nastawiania parametrów wentylacji.	TAK, podać	

2.	Prezentacja na ekranie trendów z min 24 godz.	TAK	
3.	Zabezpieczenie przed przypadkową zmianą parametrów wentylacji.	TAK	
4.	Możliwość powrotu do nastawień ostatniego pacjenta po przejściu do trybu gotowości aparatu.	TAK	
5.	Wstępne ustawienie parametrów wentylacji i alarmów na podstawie wagi pacjenta IBW.	TAK	
6.	Test aparatu sprawdzający poprawność działania i szczelność układu oddechowego wykonywany automatycznie lub na żądanie użytkownika.	TAK	
7.	Nebulizator synchronizowany z wdechem pacjenta wbudowany w respirator lub typu Aeroneb (dla każdego respiratora).	TAK	
8.	Ramię giętkie lub wieloprzegubowe, regulowane podtrzymujące układ oddechowy pacjenta (dla każdego respiratora).	TAK	
9.	Podstawa jezdna (dla każdego respiratora).	TAK	
VIII	Dokumentacja:		
1.	Instrukcje obsługi w języku polskim oraz instrukcja oryginalna (j. angielski) - 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)