

PARAMETRY TECHNICZNE – WARUNKI GRANICZNE respirator stacjonarny - ZADANIE NR 3

przetarg nieograniczony nr 5/2014
PARAMETRY TECHNICZNE WYMAGALNE I OCENIALNE

Respirator:
 Nazwa urządzenia /model:
 Producent:
 Kraj pochodzenia:
 Rok produkcji:

L.p.	Wymagane warunki / parametry techniczne	Wymogi graniczne	Oferowane parametry techniczne (opis)
1.	Deklaracja zgodności i certyfikat CE (podać nr certyfikatu)	TAK	
I	WYMAGANIA OGÓLNE		
2.	Respirator stacjonarny	TAK	
3.	Zasilanie gazowe w tlen z centralnej instalacji minimalny zakres 2,2 do 6,0 bar	TAK	
4.	Zasilanie gazowe w sprężone powietrze z centralnej instalacji, minimalny zakres 2,2 do 6,0 bar. Respirator musi mieć możliwość podłączenia do centralnej instalacji sprężonego powietrza	TAK	
5.	Zasilanie AC 230 V 50 Hz +/-5%	TAK	
6.	Awaryjne zasilanie respiratora z akumulatora wewnętrznego min. 120 minut	TAK Podać czas pracy	
7.	Respirator na podstawie jezdnej, min dwa kółka wyposażone w blokadę.	TAK	
II	TRYBY WENTYLACJI		
8.	Wentylacja kontrolowana objętością VCV	TAK	
9.	Wentylacja kontrolowana ciśnieniem PCV	TAK	
10.	Wentylacja ciśnieniowo kontrolowana z docelową objętością oddechową PRVC	TAK	
11.	CMV/ Assist	TAK	
12.	SIMV	TAK	
13.	PS	TAK	
14.	VS	TAK	
15.	PEEP/CPAP	TAK	
16.	Wdech manualny Respirator musi być wyposażony w przycisk umożliwiający na żądanie podanie przez lekarza mechanicznego oddechu o ustalonych parametrach.	TAK	
17.	Oddech spontaniczny	TAK	
18.	Westchnienia automatyczne z regulacją parametrów	TAK	
19.	Wentylacja spontaniczna na dwóch poziomach ciśnienia: BIPAP, Bilevel, SPAP i podobne	TAK	
20.	Wentylacja nieinwazyjna we wszystkich trybach wentylacji	TAK	
21.	Wentylacja awaryjna przy bezdechu (VCV, PCV, PRVC)	TAK	
22.	Tryb automatycznie przełączanej wentylacji pomiędzy trybami wspomaganymi i kontrolowanymi w obie strony	TAK	
23.	Możliwość wyboru krzywej przepływu dla oddechów obowiązkowych objętościowo-kontrolowanych, min: prostokątna i opadająca.	TAK	
III	PARAMETRY REGULOWANE		
24.	Częstość oddechów minimalny zakres 1–120 odd./min	TAK	

25.	Objętość pojedynczego oddechu minimalny zakres 20– 1800 ml	TAK	
26.	Czas wdechu minimalny zakres 0,2 – 10 s	TAK	
27.	Stężenie tlenu w mieszaninie oddechowej regulowane płynnie w zakresie 21 – 100%	TAK	
28.	Ciśnienie wdechowe PCV minimalny zakres 2 – 90 cmH ₂ O	TAK	
29.	Ciśnienie wspomaganie PSV minimalny zakres 0 – 80 cmH ₂ O	TAK	
30.	PEEP/CPAP minimalny zakres 0 – 50 cmH ₂ O	TAK	
31.	Wysoki poziom ciśnienia przy BIPAP, BILEVEL, SPAP, APRV Wymagany zakres minimalny: 5-50 cmH ₂ O	TAK	
32.	Niski poziom ciśnienia przy BIPAP, BILEVEL, SPAP, APRV Wymagany zakres minimalny: 0-50 cmH ₂ O	TAK	
33.	Czas wysokiego poziomu ciśnienia przy BIPAP, BILEVEL, SPAP, APRV. Zamawiający wymaga aby respirator umożliwiał stosowanie długich czasów górnego wysokiego poziomu ciśnienia co jest szczególnie istotne w trybie wentylacji z uwolnieniem ciśnienia APRV. Wymagany zakres minimalny: 0,1 do 30 sekund	TAK	
34.	Czas niskiego poziomu ciśnienia przy BIPAP, BILEVEL, SPAP, APRV. Wymagany zakres minimalny: 0,2 do 30 sekund	TAK	
35.	Przeptywowy tryb rozpoznawania oddechu własnego pacjenta minimalny zakres 0,5 – 20 l/min	TAK	
36.	Ciśnieniowy tryb rozpoznawania oddechu własnego pacjenta minimalny zakres 0,5 – 20 cmH ₂ O	TAK	
37.	Możliwość regulacji wspomaganie oddechu spontanicznego ciśnienia na obu poziomach ciśnienia przy BiPAP, BiLevel, SPAP, APRV	TAK	
38.	Regulowane procentowe kryterium zakończenia fazy wdechowej w trybie PSV minimalny zakres 10 – 70 [%]	TAK	
39.	Możliwość ustawienia dla wentylacji przy bezdechu wyższego stężenia tlenu od stosowanego w aktualnym trybie wentylacji. Respirator musi automatycznie podnieść stężenie tlenu przy przejściu do wentylacji przy bezdechu do nastawionego wstępnie poziomu i powrócić do poprzedniego FiO ₂ po zakończeniu bezdechu.	TAK	
IV	OBRAZOWANIE MIERZONYCH PARAMETRÓW WENTYLACJI		
40.	Wbudowany kolorowy, dotykowy monitor obrazowania parametrów wentylacji, przekątna minimum 12 cali	TAK Opisać, podać przekątną ekranu	
41.	Integralny pomiar stężenia tlenu	TAK	
42.	Całkowita częstość oddychania	TAK	
43.	Częstość oddechów spontanicznych	TAK	
44.	Procentowa ilość oddechów spontanicznych w ciągu 1 godz.	TAK	
45.	Wydechowa objętość pojedynczego oddechu	TAK	
46.	Wydechowa objętość pojedynczego oddechu spontanicznego		
47.	Wydechowa objętość całkowitej wentylacji minutowej	TAK	
48.	Wydechowa objętość minutowa wentylacji spontanicznej	TAK	
49.	Ciśnienie szczytowe	TAK	
50.	Średnie ciśnienie w układzie oddechowym	TAK	
51.	Stosunek wdech/wydech I:E	TAK	
52.	Czas wdechu	TAK	
53.	Czas wydechu	TAK	
54.	Stosunek czasu wdechu do czasu całkowitego oddechu Ti/Ttot	TAK	
55.	Ciśnienie PEEP/CPAP	TAK	
56.	Ciśnienie plateau	TAK	
57.	Pomiar oporności wdechowej i wydechowej	TAK	
58.	Pomiar podatności statycznej	TAK	
59.	Pomiar ciśnienia AutoPEEP	TAK	

60.	Pomiar P0.1	TAK	
61.	Pomiar NIF/PiMax - maksymalnego ciśnienia wdechowego, negatywnej siły wdechowej.	TAK	
62.	P0.1 / PiMax	TAK	
63.	Pomiar pracy oddechowej WOBimp	TAK	
64.	Pomiar wydechowej stałej czasowej RCe	TAK	
65.	Możliwość równoczesnego obrazowania trzech przebiegów krzywych w czasie rzeczywistym dla ciśnienia, przepływu i objętości w funkcji czasu i jednej pętli zamkniętej do wyboru: ciśnienie/objętość lub przepływ/objętość	TAK	
66.	Wykresy trendów parametrów mierzonych (minimum 72 godziny)	TAK	
V	ALARMY		
67.	Braku zasilania w energię elektryczną	TAK	
68.	Całkowitej objętości minutowej (wysokiej i niskiej)	TAK	
69.	Niskiej objętości oddechowej pojedynczego oddechu	TAK	
70.	Wysokiego ciśnienia w układzie pacjenta	TAK	
71.	Niskiego ciśnienia w układzie pacjenta	TAK	
72.	Wysokiej i niskiej częstości oddechowej	TAK	
73.	Limit wysokiej objętości wdechowej	TAK	
74.	Bezdechu	TAK	
75.	Hierarchia alarmów w zależności od ważności	TAK	
76.	Pamięć alarmów z ich opisem, minimum 800 zdarzeń	TAK	
VI	INNE POŻĄDANE FUNKCJE I WYPOSAŻENIE		
77.	Zabezpieczenie przed przypadkową zmianą parametrów wentylacji	TAK Opisać	
78.	Wstępne ustawienia parametrów wentylacji i alarmów na podstawie wagi pacjenta IBW	TAK	
79.	Autotest aparatu sprawdzający poprawność działania elementów pomiarowych, szczelność i podatność układu oddechowego	TAK	
80.	Kompletny układ oddechowy jednorazowy dla dorosłych – 5 szt.	TAK	
81.	Wewnętrzny nebulizator. Wymagany minimalny zakres czasu: 1 – 60 min.	TAK	
82.	Ramię przegubowe, uchylne do układu oddechowego pacjenta	TAK	
83.	Szyny boczne do mocowania akcesoriów	TAK	
84.	Obsługa poprzez ekran dotykowy, przyciski i pokrętko	TAK	
II	POZOSTAŁE		
85.	Instrukcja obsługi w języku polskim (z dostawą)	TAK	
86.	Oprogramowanie respiratora w języku polskim	TAK	

Uwaga:

Parametry, których minimalna wartość liczbową określona jest w kolumnie „wartość wymagana” stanowią wymagania, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty. W kolumnie "wartość oferowana" należy wpisać opcję oferowanego aparatu, która będzie wartością równoważną lub lepszą od "wartości wymaganej", jednakże nie wpłynie to na oceny oferty. Niewypełnienie pola odpowiedzi spowoduje odrzucenie oferty.

Uppełnomocniony przedstawiciel Wykonawcy
zgodnie z pełnomocnictwem o ile nie wynika to z dokumentów rejestrowych)

.....
[podpis, pieczęć]

Data.....

*niepotrzebne skreślić