|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis przedmiotu zamówienia | Parametr wymagany –TAK | Parametr oferowany |
| **I** | **RESPIRATOR Z OBWODEM CPAP** |
|  | Producent, kraj pochodzenia, nazwa, marka i model urządzenia |  Podać |
|  | Urządzenie fabrycznie nowe - rok produkcji min. 2021 | Tak, podać |  |
| 3. | Respirator transportowy, zasilany pneumatycznie wyłącznie ze źródła sprężonego tlenu o ciśnieniu min. 270 - 600 kPa +/- 10%; z zużyciem tlenu do sterowania pracą respiratora do 60ml/cykl | Tak |  |
| 4. | Temperatura pracy w przedziale: - 10 do + 50ºC | Tak (podać) |  |
| 5. | Tryby pracy CMV i CMV/Demand | Tak |  |
| 6. | Funkcja PEEP/CPAP | Tak |  |
| 6. | Przepływ gazu w trybie automatycznym w zakresie minimalnym od 8 do 35 l/min; | Tak |  |
| 7. | Alarm dźwiękowy przekroczenia ciśnienia granicznego w drogach oddechowych | Tak |  |
| 8.. | Min 2 poziomy stężenia tlenu w mieszaninie oddechowej | Tak |  |
| 9. | Częstość oddechów regulowana w zakresie minimalnym od 8/min do 40/min; | Tak |  |
| 10. | Objętość oddechowa płynna regulacja w zakresie 70 – 1500 ml ,regulowana w zakresie zapewniającym wentylację dorosłych i dzieci od 10 kg ,  | Tak |  |
| 11. | Zastawka bezpieczeństwa regulowana  | Tak |  |
| 12. | Sygnalizacja spadku ciśnienia zasilania; | Tak |  |
| 13. | Manometr ciśnienia w drogach oddechowych; | Tak |  |
| 14. | Przewód zasilający z wtykiem AGA; | Tak |  |
| 15. | Jednorazowy przewód pacjenta zakończony zastawką pacjenta umożliwiającą podłączenie maski lub rurki intubacyjnej; w komplecie z respiratorem min. 10 sztuk przewodów | Tak |  |
| 16. | Zastawka PEEP zintegrowana regulowana w zakresie od 0 do min 20 cm H2O | Tak |  |
| 17. | Urządzenie zgodne z wymogami polskiej normy PN EN 1789; | Tak |  |
|  18. | Wykonawca dostarczy i uruchomi przedmiot zamówienia | Tak |  |
|  19. | Urządzenie po zainstalowaniu gotowe do pracy bez konieczności dokonywania dodatkowych zakupów | Tak |  |
|  20. | Serwis pogwarancyjny, dostępność części zamiennych min. 24 miesiące od daty sprzedaży | Tak, podać  |  |
|  21. | Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji papierowej i elektronicznej | Tak |  |
|  22. | Deklaracja zgodności lub certyfikat CE | TakJeśli doyczy |  |
|  23. | Gwarancja min. 24 miesiące od daty podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego przez obie strony | TakPodać ile |  |
|  24. | Czas reakcji serwisu od powiadomienia do rozpoczęcia naprawy max. 48 godz. | Tak |  |
|  25. | Czas skutecznej naprawy max. 7 dni licząc od dnia zgłoszenia. W przypadku naprawy dłuższej wykonawca zapewni element zastępczy lub urządzenie na czas trwania naprawy celem zapewnienia niezakłóconej pracy zamawiającego (dotyczy okresu gwarancyjnego) | Tak |  |
|  26. | Dostarczenie przy odbiorze następujących dokumentów:-karta gwarancyjna-paszport techniczny- instrukcje obsługi w języku polskim w wersji elektronicznej i papierowej | Tak |  |
|  27. | Przeglądy urządzenia w okresie gwarancji zgodnie z zaleceniami producenta (podać ile). Ostatni przegląd bezpośrednio przed zakończeniem okresu gwarancji. | Tak |  |