

## SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

## Respirator stacjonarno-transportowy przystosowany do pracy w środowisku rezonansu magnetycznego

LP.	Parametry urządzenia	Wartość wymagana	Odpowiedź oferenta
1.	Producent, typ model	Podać	
2.	Respirator transportowo – stacjonarny dla dzieci i dorosłych.	Tak (podać wagę respiratora)	
3.	Zasilanie gazowe w tlen z centralnej instalacji.	Tak Minimalny zakres 2,8 do 4 bar	
5.	Własne zasilanie w sprężone powietrze	Tak	
6.	Zasilanie AC 230V, 50Hz	Tak	
7.	Zasilanie DC 12 V	Tak	
8.	Awaryjne zasilanie respiratora z akumulatora wewnętrznego min 60 min	Tak	
9.	Kompletny układ oddechowy wielorazowy (1 szt.) oraz układy jednorazowe (20 szt.)	Tak	
10.	Możliwość pracy w środowisku MRI do 3 Tesli	Tak	
<b>Tryb wentylacji</b>			
11.	Wentylacja kontrolowana objętością VCV w trybie CMV i SIMV	Tak	
12.	Wentylacja kontrolowana ciśnieniem PCV w trybie CMV i SIMV	Tak	
13.	PEEP/CPAP	Tak	
14.	Wspomaganie oddechu spontanicznego ciśnieniem PSV	Tak	
15.	Westchnienia automatyczne	Tak	
16.	Wdech manualny	Tak	
17.	Wentylacja awaryjna przy bezdechu	Tak	
<b>Parametry nastawialne</b>			
18.	Częstość oddechów	Tak Minimalny zakres 5 – 60 odd/min	
19.	Objętość pojedynczego oddechu	Tak Minimalny zakres 50 – 1800 ml	
20.	Regulowany czas wdechu	Tak	

		Minimalny zakres 0,3 – 3,0 s	
21.	Stężenie tlenu w mieszaninie oddechowej regulowane płynnie w zakresie 21 – 100%	Tak	
22.	Ciśnienie wdechowe PCV	Tak. Minimalny zakres 5 – 50 cmH <sub>2</sub> O	
23.	PEEP/CPAP	Tak. Minimalny zakres 0 – 20 cmH <sub>2</sub> O	
24.	Przepływowy tryb rozpoznawania oddechu własnego pacjenta	Tak. minimalny zakres 1 – 15 l/min	
25.	Ciśnieniowy tryb rozpoznawania oddechu własnego pacjenta	Tak Minimalny zakres 1 – 10 cmH <sub>2</sub> O	
<b>Obrazowanie mierzonych parametrów wentylacji</b>			
26.	Wbudowany kolorowy monitor obrazowania parametrów wentylacji, przekątna minimum 8 cali	Tak	
27.	Całkowita częstość oddychania	Tak	
28.	Wydechowa objętość pojedynczego oddechu	Tak	
29.	Wydechowa objętość całkowitej wentylacji minutowej	Tak	
30.	Ciśnienie szczytowe	Tak	
31.	Graficzna prezentacja w czasie rzeczywistym krzywych dynamicznych: Ciśnienie / czas Przepływ / czas Ciśnienie / objętość	Tak	
<b>Alarmy</b>			
32.	Całkowitej objętości minutowej (wysokiej i niskiej)	Tak	
33.	Niskiej objętości oddechowej pojedynczego oddechu	Tak	
34.	Wysokiego ciśnienia w układzie pacjenta	Tak	
35.	Niskiego ciśnienia w układzie pacjenta	Tak	
36.	Wysokiej i niskiej częstości oddechowej	Tak	
37.	Bezdechu	Tak	
<b>Inne</b>			
38.	Gwarancja: 2 lata	Tak	
39.	Deklaracja zgodności oraz	Tak	

	certyfiakat CE		
40.	Zgłoszenie / wpis do rejestru wyrobów medycznych	Tak	
41.	Instrukcja obsługi w języku polskim (z dostawą)	Tak	
42.	Stojak na kółkach do respiratora, dwa kółka wyposażone w blokadę	Tak	
43.	Ramię do układu pacjenta	Tak	

**Oferta nie spełniająca wszystkich parametrów zostanie odrzucona z postępowania.**