Zadanie 19 – Pompa infuzyjna objętościowa.

Lp	Nazwa	jm	Ilość	Cena jednost netto	Cena jednostk brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent
1	Pompa infuzyjna objętościowa	szt.	1						
							Razem:		

Oświadczamy, że oferowane wyspecjalizowane urządzenie jest kompletne i będzie gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów.

.....,dnia .....

.....
(podpis osoby – osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
wraz z pieczątką imienną)

Załącznik nr 2 do SIWZ nr SPZOZ/PN/55/2013

DANE OGÓLNE
NAZWA.....
TYP/ MODEL .....NA KATALOGOWY.....
ROK PRODUKCJI..... ROK WPROWADZENIA DO PRODUKCJI.....
KRAJ PRODUKCJI..... WYKONAWCA /PRODUCENT.....

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I WYMAGANYCH

Zadanie 19 - Pompa infuzyjna objętościowa

Lp.	Parametr / warunek	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1	Pompa objętościowa do podawania dożylnego, dotętniczego i dojelitowego sterowana elektronicznie	TAK	
2	Możliwość podaży preparatów krwiopochodnych	TAK	
3	Zatrzaskowe mocowanie	TAK	
4	Mechanizm zabezpieczający przed swobodnym niekontrolowanym przepływem składający się z dwóch elementów – jeden w pompie jeden na drenie.	TAK	
5	Napięcie 11-16 V DC, zasilanie przy użyciu zasilacza zewnętrznego	TAK	
6	Dokładność mechaniczna <<±0,5%	TAK	
7	Zasilanie z akumulatora wewnętrznego min 9,4 h. przy przepływie 80 ml/h. lub 8,5 h przy przepływie 100ml/h	TAK	
8	Masa pompy max 2,0 kg	TAK	
9	Wymiary 214 x 68 x 124 mm (szer. x wys. X gł.) +/- 5%	TAK	
10	Odłączalny uchwyt do przenoszenia i mocowania i pompy do rur pionowych i poziomych	TAK	
11	Podświetlany ekran i przyciski z możliwością regulacji na 9 poziomach	TAK	
12	Automatyczna funkcja antybolus po okluzji – zabezpieczenie przed podaniem niekontrolowanego bolusa po alarmie okluzji.	TAK	

13	Różne tryby infuzji, dawka w czasie, kalkulacja prędkości dawki	TAK	
14	Zakres prędkości infuzji min. 0,5 do 500 ml/h Prędkość infuzji w zakresie od 0,5 - 99,99ml/h programowana co 0,01ml/godz.	TAK	
15	Zmiana szybkości infuzji bez konieczności przerywania wlewu.	TAK	
16	Bolus o określonej objętości . Bolus podawany na żądanie .Maksymalna objętość bolusa po alarmie okluzji ≤0,2ml	TAK	
17	Możliwość precyzyjnej podaży z lub bez czujnika kropli.	TAK	
18	Funkcja KVO z możliwością wyłączenia funkcji przez użytkownika	TAK	
19	Akustyczno-optyczny system alarmów i ostrzeżeń .	TAK	
20	Alarm odłączonego czujnika kropli	TAK	
21	Menu w języku polskim	TAK	
22	Możliwość precyzyjnej podaży bez czujnika kropli.	TAK	
23	Funkcja programowania objętości do podania (VTBD) 0,5- 9999 ml	TAK	
24	Funkcja programowania czasu infuzji przynajmniej od 1min – 99:59 godzin	TAK	
25	Czułość techniczna – wykrywanie pojedynczych pęcherzyków powietrza ≤ 0,01 ml	TAK	

UWAGA:

Parametr wymagany winien być potwierdzony przez Wykonawcę w formie "TAK" lub "NIE".

Brak potwierdzenia przez Wykonawcę parametru granicznego skutkował będzie odrzuceniem oferty przetargowej.

Parametry graniczne winny mieć potwierdzenie w dokumentach dotyczących sprzętu Wykonawca winien je zaznaczyć w dokumentacji potwierdzającej spełnienia parametru granicznego.

.....dnia.....

.....
(podpis osoby – osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
wraz z pieczątką imienną)