Załącznik nr 2-N-3 wzór formularza właściwości techniczno - użytkowych.

Nazwa Wykonawcy

**WŁAŚCIWOŚCI TECHNICZNO - UŻYTKOWE**

**urządzeń objętych Częścią 3 zamówienia**

**Dostawa pomp strzykawkowych – 30 sztuk**

**Nazwa oferowanego urządzenia:** ................................................

**Typ:** .......................................**Model**: ..........................................

**Producent**: .........................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Opis minimalnych wymaganych parametrów lub cech urządzenia** | **Wartość lub zakres wartości wymaganych**  | **Podać wartość lub zakres wartości oferowanych lub potwierdzenie wartości lub opis** |
|  | Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2024, gotowe do użytku | TAK |  |
|  | Zastosowanie strzykawek różnych producentów i różnych objętości od 5 do 60 ml | TAK/Podać |  |
|  | Szybkość podaży w zakresie od 0,1 – 1200 ml/h  | TAK/Podać |  |
|  | Zakres objętości podanej 0,0 – 9990 ml | TAK/Podać |  |
|  | Bolus w funkcji automatycznej i manualnej od 10 – 1200 ml/h | TAK/Podać |  |
|  | Funkcja wypełniania drenu regulowana w zakresie 100 – 500 ml/h | TAK/Podać |  |
|  | Zakres KVO utrzymania drożności żyły od 0,1 – 2,5 ml/h | TAK/Podać |  |
|  | Programowana objętość do podania w zakresie 0,1 – 1000 ml i w zakresie czasu 1 min. – 24 h | TAK/Podać |  |
|  | 11 programowanych poziomów ustawień okluzji  | TAK |  |
|  | Funkcja BackOff i FastStart; | TAK |  |
|  | Historia zdarzeń, przechowywana w pamięci pompy dostępna dla personelu bez urządzeń dodatkowych, nie mniej niż 50000 zapisów/lub 1 rok | TAK/Podać |  |
|  | Rejestr 24 godzinny, umożliwiający przegląd 24 godzinnego rejestru objętości płynów podanych we wlewie | TAK |  |
|  | Biblioteka leków | TAK |  |
|  | Duży, czytelny wyświetlacz wbudowany w pompie z szerokim kątem widzenia min. 30% z każdej strony, o przekątnej 16 cm i powierzchni do 52.8 cm2 | TAK |  |
|  | Dokładność systemu przy szybkości 1 ml/godz i powyżej ( ± 2% ) | TAK/Podać |  |
|  | Możliwość zmiany szybkości podaży bez konieczności zatrzymywania pompy | TAK |  |
|  | Zasilanie 220-240 V AC, 50 Hz zintegrowane w pompie bez zewnętrznych zasilaczy  | TAK |  |
|  | Stopień ochrony IP 32/33 | TAK |  |
|  | Inteligentny system zasilania akumulatorowego typu NiMH z ultrakrótkim czasem ładowania 2,5 godziny z poziomu całkowitego rozładowania do 90% naładowania | TAK |  |
|  | Wbudowany w pompie, system mocowania na szynie medycznej oraz na masztach infuzyjnych o Ø 25mm | TAK |  |
|  | Wbudowany, uchwyt ułatwiający przenoszenie pompy, zatrzaskowy system montowania w stacji dokującej | TAK |  |
|  | Wymiary 310x121x200 mm ±20 mm | TAK, podać |  |
|  | Ciężar max 2,4 kg | TAK, podać |  |
|  | Złącze RS232 i port IrDA wbudowane w pompę  | TAK |  |
|  | Szeroki zakres monitorowania różnych alarmów z sygnalizacją świetlną i regulowaną sygnalizacją dźwiękową | TAK |  |
|  | Praca pompy z systemami zarządzania infuzją PDMS/HIS. Kompatybilna z Alaris™ Gateway™. Guardrails™- oprogramowanie pompy wzbogacone o system redukcji błędów dawkowania DERS: biblioteka leków z protokołami dawkowania oraz limitami, miękkimi i twardymi dotyczącymi parametrów infuzji,minimum 3000 pozycji konfiguracji leków z podziałem na profile – minimum 30 profili. | TAK |  |
|  | **Gwarancja i serwis** |  |  |
|  | Czas usunięcia awarii w okresie gwarancji | Maksymalnie 7 dni, podać |  |
|  | Czas przystąpienia do naprawy od zgłoszenia awarii w okresie gwarancji | Maksymalnie 24 godziny, podać |  |
|  | Warunki gwarancji | Minimum 24 miesiące, podać |  |

................................................. .....................................................

 *miejscowość i data podpis upoważnionego* *przedstawiciela wykonawcy*