

APARAT DO TERAPII WYSOKIMI PRZEPŁYWAMI HFNC

Parametry techniczno-użytkowe

1.Nawilżacz:

L.p.	Opis parametru	Parametr wymagany	Parametr oferowany	Punkty
1.	Producent	TAK / podać		
2.	Kraj	TAK / podać		
3.	Model / Typ	TAK / podać		
4.	Deklaracja zgodności – CE na aparat	TAK (przy dostawie)		
5.	Zgłoszenie do Rejestru Wyrobów	TAK (przy dostawie)		
6.	Aparat fabrycznie nowy	TAK		
7.	Rok produkcji aparatu: 2020	TAK		
8.	Statyw medyczny, wyposażony w uchwyt na nawilżacz, podstawę jezdną na kółkach, z co najmniej 2 hamulcami;	TAK		
9.	-nawilżacz współpracujący z różnymi typami respiratorów - cyfrowy wyświetlacz 3 pozycyjny LED -przycisk opcji wentylacji : - inwazyjnej (pacjent zaintubowany) oraz nieinwazyjnej (pacjent z maską) -przycisk wyciszenia alarmu -zakresy kontroli temperatury: -tryb inwazyjny: wylot komory temperatura wyjścia 35,5-42 st. C -tryb nieinwazyjny: wylot komory 31-36 st C w drenie 28-34 st C -zakres wskazań 10-70 st C, dokładność \pm 0,3 st C (w zakresie temperatur 25-45 st C). -alarmy: -wysokiej wilgotności -niskiej wilgotności -bezpiecznik termiczny grzejnika komory. - sygnały alarmowe przekraczające 50dBA przy odległości 1m. -waga nawilżacza bez komory do 2.8kg, z komorą napełnioną wodą do 3.1kg -napięcie zasilania 230V \pm 20V; 50-60Hz -moc płyty grzewczej 150W	TAK		
10.	Adapter do układów podwójnie podgrzewanych do nawilżacza	TAK		
11.	Czujnik temperatury do nawilżacza	TAK		

Zadanie IX

12.	<p>BLENDER Mieszalnik tlen\powietrze FIO2: 21 – 100 % Możliwość montażu na pionowym statywie, lub na poziomej szynie. W skład zestawu wchodzi: Mocowanie do statywu lub poziomej szyny Przepływomierz powietrza (2-16 l/min.)</p>	TAK		
13.	<p>Układ oddechowy jednorazowego użytku do biernej terapii tlenowej podgrzewany w linii wdechowej i wydechowej Przepływ gazów w zakresie 0,5 – 25 L/min. Wejście w grzałce musi zawierać trójkątne wcięcie, takie aby umożliwiło podłączenie czujnika temp. stosowanego również do modelu nawilżaczy serii MR 850 firmy Fisher&Paykel, Zakończenie układu w kształcie tulei, zapewniającej prawidłowe podłączenie do kaniul nosowych firmy Fisher&Paykel Komplet musi zawierać komorę z automatycznym pobieraniem wody, posiadającą dwa pływaki zabezpieczające przed przedostaniem się wody do układu oddechowego. Układ wraz z komorą musi tworzyć komplet tj. znajdować się w jednym opakowaniu.</p>	TAK		
14.	<p>Kaniula nosowa, do biernej terapii tlenowej, przystosowana do współpracy z podgrzewanymi układami oddechowymi . Maksymalny przepływ gazu 8L/min wiek dziecka < 32 tyg.,</p>	TAK		
15.	<p>Kaniula nosowa, do biernej terapii tlenowej, przystosowana do współpracy z podgrzewanymi układami oddechowymi Maksymalny przepływ gazu 8L/min, wiek dziecka 27 tyg. – 6 m-cy,</p>	TAK		
16.	<p>Kaniula nosowa, do biernej terapii tlenowej, przystosowana do współpracy z podgrzewanymi układami oddechowymi . Maksymalny przepływ gazu 25L/min, wiek dziecka 37tyg.</p>	TAK		
15.	Układ oddechowy opisany w pkt.13 20 sztuk	TAK		
16.	Kaniule donosowe opisane w pkt. 15 40 sztuk	TAK		

* - w przypadku, gdy w rubryce „Parametr wymagany” wymagana jest odpowiedź TAK, to Wykonawca jest zobowiązany do potwierdzenia jej w rubryce „Parametr oferowany”.

Zadanie IX

WARUNKI GWARANCJI I SERWIS POGWARANCYJNY

Nazwa Wykonawcy:

.....

Nazwa urządzenia i typ:

.....

L.P.	PARAMETR	WYMAGANA ODPOWIEDŹ *	OFEROWANA ODPOWIEDŹ
Warunki gwarancji			
1.	Okres gwarancji, liczony od daty podpisania ostatecznego protokołu dostawy urządzenia: min. 36 m-ce	TAK	
2.	Okres gwarancji, liczony od daty podpisania ostatecznego protokołu dostawy urządzenia	Podać	
3.	Autoryzowane punkty serwisowe na terenie Polski	TAK	
4.	Dane teleadresowe i kontaktowe do autoryzowanych punktów serwisowych na terenie Polski	Podać (wszystkich)	
5.	Liczba napraw gwarancyjnych uprawniających do wymiany urządzenia na nowe – max. 1 naprawa tego samego podzespołu (z wyjątkiem uszkodzeń z winy użytkownika)	TAK	
6.	Czas reakcji serwisu „przyjęte zgłoszenie – podjęta naprawa” – max. 48 godzin w dni robocze od zgłoszenia awarii faxem lub telefonicznie	TAK	
7.	Czas naprawy – max. 5 dni roboczych od podjęcia naprawy	TAK	
8.	W przypadku, gdy czas naprawy przekroczy 5 dni roboczych Wykonawca dostarczy urządzenie zastępcze	TAK	
9.	Przerwa w eksploatacji aparatu łącznie z naprawą gwarancyjną wynosząca więcej niż 4 dni przedłużająca okres gwarancji o tę przerwę	TAK	
10.	Przeglądy techniczne wymagane lub zalecane przez producenta	TAK	
11.	Częstotliwość wykonywania wymaganych lub zalecanych przez producenta przeglądów technicznych	Podać	
12.	Przeglądy techniczne wymagane lub zalecane przez producenta w okresie gwarancji wykonane będą na koszt Wykonawcy. Ostatni przegląd w ostatnim miesiącu gwarancji	TAK	
13.	Przewidywany roczny koszt brutto okresowego przeglądu aparatu wykonywanego zgodnie z zaleceniem producenta po upływie gwarancji, (szacunkowa kalkulacja wartości brutto sporządzona w	podać koszt	

Zadanie IX

	dniu składania oferty, uwzględniająca wymianę części zużywalnych lub zamiennych w trakcie przeglądu)		
Serwis pogwarancyjny			
1	Autoryzowany przez producenta serwis pogwarancyjny	TAK	
1	Min. 10-cio letni okres zagwarantowania dostępności części zamiennych od daty upływu terminu gwarancji	TAK	
1	Okres gwarancji na nowo zainstalowane elementy po naprawie - min. 12 m-cy	TAK	

.....
(podpis wykonawcy)