**Załącznik nr 9 do SIWZ**

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

**Przedmiot zamówienia: Respirator z możliwością regulacji stężenia tlenu w zakresie 21-100%**

Ilość: …………………….

Producent: ………………………………………………………………………………………….

Nazwa-model/typ: …………………………………………………………………………………

Kraj pochodzenia: …………………………………………………………………………………

Rok produkcji podać: ……………………………………………………………………………..

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametru/warunek** | **Warunki wymagane, konieczne do spełnienia** | **Parametry oferowanego aparatu****PODAĆ/OPISAĆ** |
|  | Deklaracja zgodności / Certyfikat Zgodności(podać nr) | TAK |  |
|  | **Wymagania ogólne** |  |  |
|  | Respirator do długotrwałej terapii niewydolności oddechowej różnego pochodzenia dla dorosłych i dzieci powyżej 5 kg | TAK |  |
|  | Respirator na podstawie jezdnej z blokadą kół | TAK |  |
|  | Zasilanie podstawowe z sieci elektrycznej 230V, 50 Hz | TAK |  |
|  | Wyposażony we własne, wbudowane, lub zintegrowane niezależne od sieci centralnej źródło powietrza medycznego zapewniające pracę w całym zakresie trybów wentylacji i nastaw.  | TAK |  |
|  | Zasilanie awaryjne respiratora na minimum 45 minut pracy wraz z wbudowanym lub zintegrowanym źródłem powietrza medycznego. W przypadku zastosowania UPS zamawiający wymaga certyfikatu medycznego | TAK |  |
|  | Zasilanie w sprężony tlen z instalacji centralnej pod ciśnieniem w zakresie nie mniejszym niż 2,8 - 5,5 bar | TAK |  |
|  | Respirator przystosowany do pracy z nawilżaczem aktywnym lub wymiennikiem wilgoci typu FHME ("sztuczny nos") | TAK |  |
|  | Możliwość zasilania w tlen z koncentratora tlenu | TAK |  |
|  | Tryby wentylacji |  |  |
|  | Wentylacja objętościowo kontrolowana w trybach CMV, AC, SIMV,  | TAK |  |
|  | Wentylacja ciśnieniowo kontrolowana w trybie: BiLevel, DuoPAP, BIPAP | TAK |  |
|  | Oddech spontaniczny wspomagany ciśnieniem PSV | TAK |  |
|  | Dodatnie ciśnienie końcowo-wydechowe/ Ciągłe dodatnie ciśnienie w drogach oddechowych PEEP / CPAP | TAK |  |
|  | Wentylacja ciśnieniowo kontrolowana z gwarantowaną objętością oddechu we wszystkich trybach w których występuje oddech VC. | TAK |  |
|  | Wentylacja nieinwazyjna przez maskę NIV | TAK |  |
|  | Automatyczne westchnienia z regulacją parametrów westchnień | TAK |  |
|  | Wentylacja bezdechu z regulacją parametrów | TAK |  |
|  | Oddech ręczny, ręczne przedłużenie fazy wdechu | TAK |  |
|  | Wentylacja z uwolnieniem ciśnienia typu APRV | TAK |  |
|  | Możliwość rozbudowy o wentylację z obowiązkową objętością minutową typu MMV, ASV | TAK |  |
|  | Regulacje |  |  |
|  | Częstość oddechów w zakresie min. 3 - 80 l/min | TAK |  |
|  | Objętość pojedynczego oddechu w zakresie min 50 - 1500 ml | TAK |  |
|  | Ciśnienie wdechu dla wentylacji ciśnieniowo kontrolowanych w zakresie min. 5 - 90 cm H20 | TAK |  |
|  | Ciśnienie wspomagania PSV w zakresie min. 0 - 30 cm H20 powyżej PEEP | TAK |  |
|  | Ciśnienie PEEP / CPAP w zakresie min. 0 - 35 cm H20 | TAK |  |
|  | Czas wdechu dla oddechów VCV regulowany w zakresie min. 0,2 - 8,0 sek. | TAK |  |
|  | Stężenie tlenu w mieszaninie oddechowej regulowane płynnie w zakresie min. 21 -100% | TAK |  |
|  | Płynna regulacja czasu lub współczynnika przyspieszenia przepływu dla oddechów ciśnieniowo kontrolowanych i wspomaganych | TAK |  |
|  | Wyzwalanie oddechu, czułość przepływowa: minimalny zakres czułości triggera 1-8 l/min | TAK |  |
|  | Automatyczny dobór wartości przepływu w zależności od nastawionych parametrów wentylacji w zakresie co najmniej 200 l/min | TAK  |  |
|  | Parametry monitorowane |  |  |
|  | Aktualnie stosowany tryb wentylacji | TAK |  |
|  | Rzeczywista całkowita częstość oddychania | TAK |  |
|  | Częstość oddechów spontanicznych | TAK |  |
|  | Objętość pojedynczego oddechu | TAK |  |
|  | Rzeczywista objętość wentylacji minutowej MV | TAK |  |
|  | Wentylacja minutowa spontaniczna | TAK |  |
|  | Wentylacja minutowa, udział procentowy lub objętość przecieku | TAK |  |
|  | Czas trwania fazy plateau wdechowego | TAK |  |
|  | Szczytowe ciśnienie wdechowe | TAK |  |
|  | Ciśnienie średnie | TAK |  |
|  | Ciśnienie fazy plateau | TAK |  |
|  | Podatność statyczna lub dynamiczna płuc i oporność | TAK |  |
|  | Integralny pomiar stężenia tlenu | TAK |  |
|  | Temperatura gazów oddechowych prezentacja wyniku pomiaru na ekranie głównym respiratora  | TAK |  |
|  | Możliwość rozbudowy respiratora o zintegrowany pomiar CO2 z prezentacją parametrów na ekranie respiratora. | TAK |  |
|  | **Prezentacja graficzna** |  |  |
|  | Prezentacja na pojedynczym (jedna matryca), wbudowanym, kolorowym dotykowym, min. 12 calowym ekranie krzywych oddechowych min.: ciśnienie czas, przepływ/czas, objętość/czas | TAK |  |
|  | Trendy mierzony parametrów z min ostatnich 72 h | TAK |  |
|  | **Wyposażenie** |  |  |
|  | Kompletny układ do współpracy ze sztucznymi nosami/filtrami FHME  | TAK |  |
|  | **Pozostałe wymagania** |  |  |
|  | Gwarancja min. 24 miesiące  | TAK |  |

………………………………………………… …….

/Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w
 imieniu Wykonawcy oraz pieczątka/