|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Parametry techniczne zestaw do przetaczania i dawkowania leków i płynów – pompa objętościowa 2 szt. – pakiet nr 11**  **Producent/Kraj: ………………………………………………………………………………………**  **Typ/Model aparatu: ……………………………………………………………………………………**  **Rok produkcji min. 2024: …………………………………………………………………………** | | | |
| **Lp.** | **Parametr techniczny urządzenia** | **Warunek** | **Parametr oferowany / opis** |
| 1. | Mechanizm zabezpieczający przed swobodnym przepływem grawitacyjnym składający się z dwóch elementów.- jeden w pompie i jeden na drenie | TAK |  |
| 2. | Możliwa podaż płynów infuzyjnych, żywienia pozajelitowego, żywienia dojelitowego, podaż krwi i preparatów krwiozastępczych, preparatów światłoczułych. Dreny bez zawartości DEHP i lateksu. | TAK |  |
| 3. | Dreny z odcinkiem silikonowym | TAK |  |
| 4. | Pompa z możliwością pracy bez detektora kropli | TAK |  |
| 5. | Możliwość wykrywania powietrza w drenie | TAK |  |
| 6. | Regulowana czułość detektora powietrza min. 6 stopni. Wielkość pęcherzyków 15/ 50/ 100/ 250/ 500/ 800 uL | TAK |  |
| 7. | Wielkość skumulowana w czasie 15 min programowana od 0,1 do 1,0 ml | TAK |  |
| 8. | Przy wyborze z biblioteki leku do żywienia dojelitowego pompa automatycznie wyłącza detekcję powietrza w drenie | TAK |  |
| 9. | Szybkość dozowania: minimum w zakresie 0,1-2200 ml/h | TAK, podać zakres |  |
| 10. | Programowanie szybkości ze skokiem 0,01 ml/h dla zakresu 0,1 - 99,9 ml/h | TAK, podać |  |
| 11. | Dokładność podaży 4,5 % (dla rekomendowanych drenów) | TAK |  |
| 12. | Bolus manualny i automatyczny (z zaprogramowaną dawką) | TAK |  |
| 13. | Automatyczna funkcja antybolus po okluzji - zabezpieczenie przed podaniem niekontrolowanego bolusa po alarmie okluzji | TAK |  |
| 14. | Funkcja auto-restartu po uwolnieniu przyczyny okluzji, z możliwością wyłączenia tej funkcji | TAK |  |
| 15. | Programowanie parametrów infuzji w jednostkach: | TAK |  |
|  | • ml, | TAK |  |
|  | • ng, ug, mg, g, mU, U, kU, EU, mmol, mol, mcal, cal, kcal, mEg | TAK |  |
|  | • na kg wagi ciała lub nie | ,TAK |  |
|  | • na min, godz., 24h | TAK |  |
| 16. | Biblioteka leków - pojemność do 4500 z podziałem na 30 kategorii i kodowaniem kolorami | TAK, podać |  |
| 17. | Możliwość przypisania leku w bibliotece do określonego oddziału | TAK |  |
| 18. | Wybór oddziału, dokonywany bezpośrednio w pompie, wywołuje listę przypisanych do oddziału leków | TAK |  |
| 19. | Historia zdarzeń dostępna bezpośrednio z pompy - rejestr 3000 zdarzeń | TAK, podać |  |
| 20. | Praca w trybach: | TAK |  |
|  | Tryb prędkość, | TAK |  |
|  | Tryb dawki, | TAK |  |
|  | Tryb czasu dawki, | TAK |  |
|  | Tryb czasu, | TAK |  |
|  | Tryb sekwencyjny, | TAK |  |
|  | Tryb przerywany, | TAK |  |
| **Inne** | | | |
| 1. | Instrukcja w języku polskim, paszport techniczny | TAK, załączyć |  |
| 2. | Certyfikat CE lub Deklaracja Zgodności | TAK, załączyć |  |
| 3. | Gwarancja min. 24 miesiące | TAK, podać oferowany okres gwarancji |  |