

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno - użytkowych

Przedmiot zamówienia – **Aparat do hemodializy – 2 szt.**

Nazwa własna

Oferowany model

Producent

Kraj pochodzenia

Rok produkcji

Lp.	Parametry wymagane	Parametry graniczne	Parametry oferowane (podać, opisać) Należy szczegółowo opisać każdy oferowany parametr
Dane ogólne aparatu			
1.	Aparaty przeznaczone do wykonywania zabiegów hemodializy oraz ultrafiltracji	Tak	
2.	Jeden z aparatów posiadający dodatkowo możliwość prowadzenia zabiegów HDF/HF on-line	Tak	
3.	Zasilanie elektryczne 230V/50Hz/16A	Tak	
4.	Zasilanie wodne min. ≥ 1 bar	Tak	
5.	Regulacja przepływu krwi w zakresie minimum: 50 do 500 ml/min	50-500 – 0 pkt. > 500 – 5 pkt.	
6.	Regulowany przepływ płynu dializacyjnego: 300 do 800 ml/min (max co 50 ml/min)	Tak	
7.	Ciągły pomiar ultrafiltracji	Tak	
8.	Możliwość przejścia z dializy dwuigłowej na dializę jednoigłową metodą click-clack w trakcie trwania zabiegu	Tak	
9.	Pamięć składu koncentratu lub dializatu	Tak	
10.	Wyświetlanie proporcji mieszania bikarbonatu i koncentratu kwaśnego dla identyfikacji właściwie podłączonych płynów	Tak - 5pkt. Nie – 0pkt.	
11.	Profilowanie sodu, wodorowęglanu, ultrafiltracji, heparyny, temperatury niezależne od pozostałych parametrów	Tak	
12.	Możliwość zaprogramowania ultrafiltracji: min. 5 profili automatycznych oraz możliwość stworzenia i zapisania własnych	Tak	
13.	Możliwość podania bolusa heparyny automatycznie lub ręcznie	Tak	
14.	Ustawienia aparatu poprzez czytelny, kolorowy monitor o średnicy minimum 15 cali. Monitor obrotowy z możliwością ustawienia w dogodnej dla personelu pozycji	Tak	
15.	Ciągły pomiar ultrafiltracji	Tak	
16.	Brak zużycia wody oraz koncentratu w trybie oczekiwania na pacjenta	Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt.	
17.	Programowanie procedur dezynfekcji: termicznej, cytrotermicznej, chemicznej	Tak	
18.	Dezynfekcja i czyszczenie przy pomocy środków dezynfekcyjnych różnych producentów	Tak	
19.	Środek dezynfekcyjny na stałe podłączony do aparatu	Tak	
20.	Archiwizacja minimum 50 wykonanych dezynfekcji aparatu wraz z błędami i odczyt z poziomu programu użytkowego	50 – 0 pkt. > 50 – 5 pkt.	
21.	Pełna automatyczna dezynfekcja ssawek koncentratu po każdym wykonanym zabiegu	Tak	
22.	Możliwość pełnego przygotowania aparatu do zabiegu w trakcie trwania dezynfekcji tj. założenie wszystkich elementów zestawu	Tak – 5pkt	

	drenu, dializatora oraz wypełnienie/odpowietrzenie układu	Nie – 0pkt	
23.	Możliwość przechodzenia w trakcie zabiegu z kapsuły na płynny bikarbonat i odwrotnie	Tak – 5pkt Nie – 0pkt	
24.	Dodatkowy czujnik ciśnienia krwi przed dializatorem umożliwiający wczesne wykrywanie skrzepów w dializatorze	Tak – 5pkt Nie - 0pkt	
25.	W trakcie przygotowania możliwość wypełnienia drenów płynem substytucyjnym produkowanym przez aparat – dotyczy aparatu z funkcją HDF/HF on-line	Tak	
26.	Programowanie automatycznego włączenia i wyłączenia aparatu.	Tak	
27.	Łatwy dostęp do poboru próbki płynu dializacyjnego	Tak	
28.	Program serwisowy umożliwiający wszelkie kalibracje oraz pełną diagnostykę aparatu dostępną z poziomu technika dializacyjnego.	Tak	
29.	Podgląd wszystkich parametrów technicznych w czasie zabiegu.	Tak	
30.	Pamięć minimum 3 ostatnich zabiegów z możliwością analizy wszystkich parametrów zabiegu	3 – 0 pkt > 3 – 5 pkt.	
31.	Oprogramowanie i instrukcja w języku polskim	Tak	
32.	Okres gwarancji w miesiącach (wymagany min. 24 miesiące) wraz z bezpłatnymi przeglądami min. 1/rok	Tak	
33.	Oprogramowanie w języku Polskim wraz z bezpłatną aktualizacją oprogramowania w trakcie całego okresu eksploatacji.	Tak	
34.	Czas podjęcia naprawy przez serwis max 48h od momentu zgłoszenia (dni robocze)	Tak	
35.	Czas oczekiwania na usunięcie uszkodzenia w dniach (do 7 dni roboczych)	Tak	
36.	Liczba napraw uprawniających do wymiany urządzenia na nowe (3 naprawy tego samego podzespołu)	Tak	
37.	Serwis na terenie Polski	Tak	
38.	Dostępność części zamiennych po ustaniu produkcji zaoferowanego modelu (minimum) 10 lat	Tak	
39.	Bezpłatne szkolenie z obsługi dla personelu medycznego	Tak	
40.	Dokumentacja techniczna urządzenia dopuszczająca do obrotu i użytkowania na terenie Polski (Certyfikaty CE, deklaracje zgodności) dostawa z urządzeniem.	Tak	

UWAGA: Parametr techniczny opisany wartościowo w kolumnie 4 musi być uwidoczniiony i potwierdzony w oryginalnych opracowaniach technicznych producenta. Niespełnienie powoduje odrzucenie oferty.

.....
(Imię i Nazwisko osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)