



Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu
ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg

tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50

https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl

Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie leczenia zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu” – nr 5

Nr sprawy:
ZP/31/2023

Załącznik nr 1.1.1 do SWZ

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I UŻYTKOWYCH

RESPIRATOR SZT. 1

Nazwa	RESPIRATOR TRANSPORTOWY DRAGER OXYLOG 3000+
Typ	OXYLOG 3000+
Producent	Drägerwerk AG & Co. KGaA, Moislinger Allee 53-55, 23542 Lubeka, Niemcy
Kraj pochodzenia	Niemcy
Rok produkcji:	Sprzęt fabrycznie nowy, nieużywany, rok produkcji min. 2022.

Lp.	PARAMETR WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY (podać zakresy, opisać lub potwierdzić)
I	PARAMETRY TECHNICZNE	
1.	Parametry ogólne	
2.	Respirator do terapii oddechowej na SOR lub w trakcie transportu zarówno wewnątrzszpitalnego jak i ambulansem	Tak
3.	Odporny na wstrząsy, wibracje. Przystosowany do pracy podczas transportu helikopterem	Tak
4.	Odporny na zmiany temp. w zakresie minimum od -20 do +40°C	Tak
5.	Zasilanie gazowe w tlen z butli o ciśnieniu roboczym zakres minimum od 2,8 do 5,0 bar	Tak
6.	Zasilanie z wewnętrznego akumulatora na min. 5 godzin	Tak
7.	Możliwość rozbudowy o zasilanie zewnętrznego źródła DC o napięciu od 12, 24 lub 28V	Tak
8.	Zasilanie AC 220 /230V	Tak
9.	Waga maksymalna respiratora (podstawowej jednostki wraz z akumulatorem) do 6 kg.	Tak
10.	Tryby wentylacji	
11.	CMV	Tak
12.	SIMV	Tak
13.	CPAP/PEEP	Tak
14.	typu BIPAP, BiLEVEL,	Tak
15.	PSV	Tak
16.	NIV	Tak
17.	Wentylacja objętościowa przy najniższym możliwym wdechowym ciśnieniu szczytowym (typu PRVC, VG, AutoFlow)	Tak
18.	Parametry regulowane	
19.	Częstość oddechów min 5-60 /min	Tak
20.	Czas wdechu min 0,2 – 9,5 sekund	Tak
21.	Ciśnienie wdechu min 5-50 milibar	Tak
22.	Ciśnienie PEEP min 0-20 milibar	Tak
23.	Ciśnienie wspomagania PS min. 0-30 milibar	Tak
24.	Objętość pojedynczego oddechu min 50-2000 ml	Tak



Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu
ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg

tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50

https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl

Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie leczenia zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu” – nr 5

Nr sprawy:
ZP/31/2023

25.	Regulowany stosunek wdechu do wydechu min 1:90 do 40:1	Tak	Tak. Regulowany stosunek wdechu do wydechu 1:100 do 50:1
26.	Płynna regulacja stężenia tlenu w zakresie minimum 40 do 100%, co 1%	Tak	Tak. Płynna regulacja stężenia tlenu w zakresie 40 do 100%, co 1%
27.	Zawór bezpieczeństwa otwierający system przy ciśnieniu 80 mbar	Tak	Tak. Zawór bezpieczeństwa otwierający system przy ciśnieniu 80 mbar
28.	Regulowany przepływ wdechowy do min 80 l/min	Tak	Tak. Regulowany przepływ wdechowy do min 80-100 l/min
29.	Regulowany czas wzrostu ciśnienia oddechowego	Tak	Tak. Regulowany czas wzrostu ciśnienia oddechowego
30.	Synchronizacja z oddechem własnym pacjenta – regulowany trigger przepływowy w zakresie minimum 1 do 10 l/min	Tak	Tak. Synchronizacja z oddechem własnym pacjenta – regulowany trigger przepływowy w zakresie 1 do 15 l/min
31.	Pomiary i obrazowanie parametrów wentylacji		
32.	Aktualnie prowadzony tryb wentylacji	Tak	Tak. Aktualnie prowadzony tryb wentylacji
33.	Częstość oddychania	Tak	Tak. Częstość oddychania
34.	Częstość oddechów spontanicznych	Tak	Tak. Częstość oddechów spontanicznych
35.	Objętość pojedynczego oddechu	Tak	Tak. Objętość pojedynczego oddechu
36.	Wentylacja minutowa MV	Tak	Tak. Wentylacja minutowa MV
37.	Wentylacja minutowa spontaniczna	Tak	Tak. Wentylacja minutowa spontaniczna
38.	Ciśnienie szczytowo-wdechowe	Tak	Tak. Ciśnienie szczytowo-wdechowe
39.	Ciśnienie średnie	Tak	Tak. Ciśnienie średnie
40.	Ciśnienia Plateau	Tak	Tak. Ciśnienia Plateau
41.	Ciśnienie PEEP	Tak	Tak. Ciśnienie PEEP
42.	Przepływ wdechowy	Tak	Tak. Przepływ wdechowy
43.	Alarmy		
44.	Niskiego ciśnienia gazów zasilających	Tak	Tak. Niskiego ciśnienia gazów zasilających
45.	Rzeczywistej częstości oddechów – Tachypnoe	Tak	Tak. Rzeczywistej częstości oddechów – Tachypnoe
46.	Za wysokiego ciśnienia szczytowego wdechu	Tak	Tak. Za wysokiego ciśnienia szczytowego wdechu
47.	Za niskiego ciśnienia wdechu	Tak	Tak. Za niskiego ciśnienia wdechu
48.	Alarm niskiej/ wysokiej wentylacji minutowej	Tak	Tak. Alarm niskiej/ wysokiej wentylacji minutowej
49.	Alarm bezdechu	Tak	Tak. Alarm bezdechu
50.	Inne wymagania		
51.	Funkcja automatycznego natlenowania do toalety oskrzeli	Tak	Tak. Funkcja automatycznego natlenowania do toalety oskrzeli
52.	Prezentacja krzywej ciśnienia, przepływu	Tak	Tak. Prezentacja krzywej ciśnienia, przepływu
53.	Kompletny uchwyt do zamocowania i przenoszenia respiratora, butli z reduktorem i akcesoriów	Tak	Tak. Kompletny uchwyt do zamocowania i przenoszenia respiratora, butli z reduktorem i akcesoriów
54.	Torba na akcesoria	Tak	Tak. Torba na akcesoria
55.	Złącze umożliwiające szybkie przełączanie się między zasilaniem z butli tlenowej a zasilaniem w tlen z gniazda centralnej instalacji szpitalnej.	Tak	Tak. Złącze umożliwiające szybkie przełączanie się między zasilaniem z butli tlenowej a zasilaniem w tlen z gniazda centralnej instalacji szpitalnej.
56.	Automatyczny system przełączania zasilania w tlen przy wykryciu podłączenia do zewnętrznego źródła tlenu (np. instalacji gazów medycznych)	Tak	Tak. Automatyczny system przełączania zasilania w tlen przy wykryciu podłączenia do zewnętrznego źródła tlenu (np. instalacji gazów medycznych)
57.	Przewód zasilający w sprężony tlen o dł. 3 m.	Tak	Tak. Przewód zasilający w sprężony tlen o dł. 3 m.



Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu
ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg

tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50

https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl

Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie leczenia zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu” – nr 5

Nr sprawy:
ZP/31/2023

58.	10 jednorazowych układów oddechowych dla dorosłych długości 1,5 m	Tak	Tak. 10 jednorazowych układów oddechowych dla dorosłych długości 1,5 m
59.	1 wielorazowy układ oddechowy dla dorosłych długości 1,5 m	Tak	Tak. 1 wielorazowy układ oddechowy dla dorosłych długości 1,5 m
60.	Na wyposażeniu płuco testowe	Tak	Tak. Na wyposażeniu płuco testowe
II	OKRES GWARANCJI I SERWISU		
1.	Okres gwarancji i serwisu gwarancyjnego, min. 24 miesiące	TAK, Podać	Tak. Okres gwarancji i serwisu gwarancyjnego, 24 miesiące
2.	Gwarancja liczona od dnia podpisania protokołu odbioru i przekazania do eksploatacji	TAK	Tak. Gwarancja liczona od dnia podpisania protokołu odbioru i przekazania do eksploatacji
3.	Autoryzowany serwis gwarancyjny	Tak, Podać dane teleadresowe	Tak. Autoryzowany serwis gwarancyjny. Dräger Polska Sp. z o.o. ul. Posag 7 Panien 1 02-495 Warszawa Tel. +48 22 243 06 58 Fax +48 22 243 06 59
4.	Aktualne dokumenty dopuszczające oferowany wyrób do używania i obrotu na terenie RP (Deklaracja Zgodności zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych – Dz.U.2020.186 t.j. z dnia 2020.02.06. lub certyfikat CE) oraz wpisy/zgłoszenia do Rejestru wyrobów Medycznych i Preparatów Biobójczych lub oświadczenie, że dokumenty takie nie są wymagane.	Tak Dołączyć do oferty	Tak. Aktualne dokumenty dopuszczające oferowany wyrób do używania i obrotu na terenie RP (Deklaracja Zgodności zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych – Dz.U.2020.186 t.j. z dnia 2020.02.06. lub certyfikat CE) oraz wpisy/zgłoszenia do Rejestru wyrobów Medycznych i Preparatów Biobójczych lub oświadczenie, że dokumenty takie nie są wymagane.
5.	Bezpłatne przeglądy w okresie gwarancyjnym wg zaleceń producenta – min. 1 przegląd rocznie	Tak	Tak. Bezpłatne przeglądy w okresie gwarancyjnym wg zaleceń producenta – min. 1 przegląd rocznie
6.	Czas reakcji na zgłoszenie awarii przez autoryzowany serwis z podjęciem naprawy do 2 dni roboczych od momentu powiadomienia o awarii	Tak	Tak. Czas reakcji na zgłoszenie awarii przez autoryzowany serwis z podjęciem naprawy do 2 dni roboczych od momentu powiadomienia o awarii
7.	Okres niesprawności urządzenia, po upływie którego Wykonawca zobowiązany będzie na żądanie Zamawiającego do zapewnienia urządzenia zastępczego na czas naprawy - nie dłuższy niż 3 dni robocze od chwili zgłoszenia awarii	Tak	Tak. Okres niesprawności urządzenia, po upływie którego Wykonawca zobowiązany będzie na żądanie Zamawiającego do zapewnienia urządzenia zastępczego na czas naprawy - nie dłuższy niż 3 dni robocze od chwili zgłoszenia awarii
8.	Liczba napraw gwarancyjnych uprawniających do wymiany sprzętu na nowy - nie więcej niż 3 naprawy tego samego elementu	Tak	Tak. Liczba napraw gwarancyjnych uprawniających do wymiany sprzętu na nowy - nie więcej niż 3 naprawy tego samego elementu
9.	Zagwarantowanie dostępności części zamiennych przez min. 10 lat od oddania do eksploatacji	Tak	Tak. Zagwarantowanie dostępności części zamiennych przez min. 10 lat od oddania do eksploatacji
10.	Bezpłatne przeglądy w okresie trwania gwarancji	Tak	Tak. Bezpłatne przeglądy w okresie trwania gwarancji
11.	Bezpłatne przeszkolenie personelu w zakresie obsługi urządzenia	Tak	Tak. Bezpłatne przeszkolenie personelu w zakresie obsługi urządzenia
12.	Bezpłatne szkolenie personelu medycznego w terminie wzajemnie uzgodnionym z Zamawiającym	Tak	Tak. Bezpłatne szkolenie personelu medycznego w terminie wzajemnie uzgodnionym z Zamawiającym
13.	Instrukcja w języku polskim (wraz z dostawą i uruchomieniem aparatu)	Tak	Tak. Instrukcja w języku polskim (wraz z dostawą i uruchomieniem aparatu)
14.	Dostarczenie kart gwarancyjnych wraz z aparatem	Tak	Tak. Dostarczenie kart gwarancyjnych wraz z aparatem
15.	Dostarczenie paszportu technicznego wraz z odpowiednimi wpisami	Tak	Tak. Dostarczenie paszportu technicznego wraz z odpowiednimi wpisami

UWAGA:

Parametry określone jako „TAK” są warunkami granicznymi. Udzielenie odpowiedzi „NIE” lub nie wypełnienie pola oraz niespełnienie któregokolwiek z warunków spowoduje odrzucenie oferty.

Brak opisu lub potwierdzenia wymaganego parametru/warunku będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia.



Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu
ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg

tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50

https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblagwww.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl e-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl

Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie leczenia zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu” – nr 5

Nr sprawy:
ZP/31/2023

Wykonawca dokonuje szczegółowego opisu wymaganego parametru, a w przypadku parametru określonego przez Zamawiającego przez podanie wartości "maksymalnie", "minimalnie", " \pm " lub " \geq ", Wykonawca podaje dokładne wartości oferowanych parametrów w jednostkach wskazanych w niniejszym opisie.

Brak opisu lub potwierdzenia wymaganego warunku będzie traktowany, jako brak danego parametru / warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia. Zaoferowane powyżej parametry wymagane powinny być nie sprzeczne z materiałem informacyjnym.

Wykonawca gwarantuje niniejszym, że powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest zgodne z wymogami zapytania ofertowego sprzęt jest fabrycznie nowy, nieużywany, kompletny, i do jego stosowania zgodnie z przeznaczeniem nie jest konieczny zakup dodatkowych elementów i akcesoriów

Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia sprzętu spełniającego wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że oferowany i powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i będzie po zainstalowaniu gotowy do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów technicznych we wszystkich dostępnych źródłach, w tym u producenta. W przypadku wątpliwości Zamawiający wymagać będzie prezentacji sprzętu i jego parametrów technicznych.

podpisano podpisem elektronicznym przez osobę/y uprawnioną/e
do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia Wykonawcy