

**FORMULARZ CENOWO-TECHNICZNY Część – 11 – Aparat do leczenia tlenkiem azotu z wyposażeniem– 1 zestaw****TABELA 1**

<b>Lp.</b>	<b>MINIMALNE WYMAGANE TECHNICZNE, FUNKCJONALNE I UŻYTKOWE PARAMETRY</b>	<b>POTWIERDZAM SPEŁNIANIE PARAMETRÓW MINIMALNYCH WYMAGANYCH PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO</b>	<b>WYMAGANE PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO INFORMACJE SZCZEGÓŁOWE (PODAĆ, OPISAĆ)</b>
1	2	3	4
<b>I. DANE PODSTAWOWE:</b>			
1.	Rok produkcji 2021	<b>TAK</b>	
<b>II. PARAMETRY TECHNICZNE</b>			
2.	Aparat zapewnia dokładne i stabilne podawanie tlenku azotu (NO) oraz monitorowanie jego stężenia w czasie wentylacji mechanicznej	<b>TAK</b>	
3.	Aparat współpracuje z większością respiratorów dowolnego typu w tym również z respiratorem oscylacyjnym	<b>TAK</b>	
4.	Aparat posiada układ do pomiaru przepływu, który umożliwia śledzenie kształtu fali respiratora oraz dostarczanie zsynchronizowanej i proporcjonalnej dozy tlenku azotu (śledzi kształt	<b>TAK</b>	

	fali oddechowej, automatycznie dostosowuje się do krzywej oddechowej pacjenta).		
<b>III. ZASILANIE</b>			
5.	Zasilanie elektryczne 100-240V przy 50/60Hz	<b>TAK</b>	
6.	Zasilanie z wbudowanego akumulatora zapewniające min. 210 minut pracy.	<b>TAK</b>	
	<b>Parametr fakultatywny- punktowany:</b> czas pracy z wbudowanego akumulatora zapewniającego <u>&gt;220 minut pracy.</u> <b>Proszę podać w kolumnie 4, czy Wykonawca oferuje ten parametr. Jeżeli Wykonawca oferuje proszę wpisać – TAK, jeśli Wykonawca nie oferuje proszę wpisać – NIE.</b>	<b>Parametr punktowany</b> <b>Tak – 1 pkt</b> <b>Nie – 0 pkt.</b>	
7.	Wyświetlanie pozostałego czasu działania baterii na ekranie monitora	<b>TAK</b>	
8.	Szybki czas ładowania zasilania awaryjnego (akumulatora) - nie dłużej jak 3 godziny	<b>TAK</b>	
	<b>Parametr fakultatywny- punktowany:</b> Szybki czas ładowania zasilania awaryjnego <u>&lt;2godz. 30 min</u> <b>Proszę podać w kolumnie 4, czy Wykonawca oferuje ten parametr. Jeżeli Wykonawca oferuje proszę wpisać – TAK, jeśli Wykonawca nie oferuje proszę wpisać – NIE.</b>	<b>Parametr punktowany</b> <b>Tak – 1 pkt</b> <b>Nie – 0 pkt.</b>	
9.	Wymiary maksymalne aparatu: 22x32x35 cm	<b>TAK</b>	
10.	Waga aparatu – bez wózka max. 10 kg	<b>TAK</b>	
11.	Wbudowany port komunikacji min. RS232 oraz USB	<b>TAK</b>	
12.	<b>Parametr fakultatywny - punktowany:</b> Wbudowany port Ethernet dla zdalnej diagnostyki serwisowej.	<b>Parametr punktowany</b> <b>Tak – 5 pkt</b>	

	<b>Proszę podać w kolumnie 4, czy Wykonawca oferuje ten parametr. Jeżeli Wykonawca oferuje proszę wpisać – TAK, jeśli Wykonawca nie oferuje proszę wpisać – NIE.</b>	<b>Nie – 0 pkt.</b>	
13.	Automatyczna kalibracja czujnika tlenu, NO i NO2 (bez ingerencji użytkownika)	<b>TAK</b>	
14.	Możliwość kalibracji czujników w trakcie prowadzonej terapii	<b>TAK</b>	
15.	Temperatury pracy min. 10-40°C	<b>TAK</b>	
<b>IV. FUNKCJE ZESTAWU</b>			
16.	Tryby pracy: - automatyczny, - półautomatyczny, - w czasie rzeczywistym (czas reakcji max. 12 ms)	<b>TAK</b>	
	<b>Parametr fakultatywny –Punktowany:</b> czas reakcji w Trybie pracy w czasie rzeczywistym <b>&lt; 10 ms</b> <b>Proszę podać w kolumnie 4, czy Wykonawca oferuje ten parametr. Jeżeli Wykonawca oferuje proszę wpisać – TAK, jeśli Wykonawca nie oferuje proszę wpisać – NIE.</b>	<b>Parametr punktowany</b> <b>Tak – 1 pkt</b> <b>Nie – 0 pkt.</b>	
17.	Tryb automatycznej procedury odpowietrzania (wietrzenia) w celu zminimalizowania ilości NO2 dostarczanego pacjentowi podczas inicjacji terapii oraz podczas wymiany butli	<b>TAK</b>	
18.	Niezależne moduły podaży i monitorowania	<b>TAK</b>	
19.	Automatyczna zmiana butli w celu zwiększenia autonomii terapii	<b>TAK</b>	
20.	Dozowanie dopływu NO do układu oddechowego respiratora poprzez elektroniczny regulator przepływu NO	<b>TAK</b>	
21.	Zakres regulacji NO min. 1-100 ppm	<b>TAK</b>	

22.	Rozdzielczość regulacji oraz pomiaru max. 0,1 ppm	<b>TAK</b>	
23.	Czas rozruchu systemu: max. 2 minuty	<b>TAK</b>	
<b>V. MONITOROWANIE</b>			
24.	Wbudowany kolorowy ekran dotykowy LCD o przekątnej min. 9"	<b>TAK</b>	
	<b>Parametr fakultatywny- punktowany:</b> przekątna - Wbudowanego kolorowego ekranu dotykowego LCD <u>o- przekątnej &gt;10"</u> . <b>Proszę podać w kolumnie 4, czy Wykonawca oferuje ten parametr. Jeżeli Wykonawca oferuje proszę wpisać – TAK, jeśli Wykonawca nie oferuje proszę wpisać – NIE.</b>	<b>Parametr punktowany</b> <b>Tak – 1 pkt</b> <b>Nie – 0 pkt.</b>	
25.	Metoda pomiaru elektrochemiczna	<b>TAK</b>	
26.	Punktowane Monitorowanie wdechowego stężenia NO w zakresie min. 0-140 ppm.	<b>TAK</b>	
	<b>Parametr fakultatywny – Punktowany:</b> zakres - Monitorowanie wdechowego stężenia NO w zakresie <u>&gt;150 ppm.</u> <b>Proszę podać w kolumnie 4, czy Wykonawca oferuje ten parametr. Jeżeli Wykonawca oferuje proszę wpisać – TAK, jeśli Wykonawca nie oferuje proszę wpisać – NIE.</b>	<b>Parametr punktowany</b> <b>Tak – 1 pkt</b> <b>Nie – 0 pkt.</b>	
27.	Monitorowanie wdechowego stężenia NO <sub>2</sub> w zakresie min. 0-20 ppm	<b>TAK</b>	
28.	Monitorowanie stężenia O <sub>2</sub> w zakresie min. 21-100%	<b>TAK</b>	
29.	Przepływ NO w zakresie 0-4 L/min	<b>TAK</b>	
30.	Przepływ linii próbkującej max. 250 ml/min	<b>TAK</b>	
<b>VI. ALARMY</b>			

31.	Alarmy przekroczenia i spadku nastawionej dawki/stężenia NO	TAK	
32.	Alarm przekroczenia stężenia NO <sub>2</sub>	TAK	
33.	Alarm stężenia O <sub>2</sub>	TAK	
<b>VII. Wyposażenie</b>			
34.	Stojak jezdny z uchwytem na dwie butle o pojemności maksymalnej do 20L (butle nie są przedmiotem dostawy)	TAK	
35.	Reduktor do butli NO	TAK	
36.	Zestawy jednorazowe do układu pacjenta - 3 kpl.	TAK	

TABELA 2

<b>Oferta cenowa i przedmiotowa w zakresie Części 11 – Aparat do leczenia tlenkiem azotu z wyposażeniem– 1 zestaw</b>				
<b>Nazwa</b>	<i>Producent/dystrybutor<sup>1</sup> oraz odpowiednio model/typ/symbol/nazwa/nr katalogowy/kraj pochodzenia całego oferowanego sprzętu/produktu (jeśli istnieją)</i>	<b>Ilość</b>	<b>Cena jednostkowa Brutto [w PLN]</b>	<b>Kwota ogółem Brutto (cena jedn. brutto x ilość) [w PLN] – do przeniesienia do Formularza OFERTA) [kol.5 = kol.4 x kol.3]</b>
1	2	3	4	5
<b>Aparat do leczenia tlenkiem azotu z wyposażeniem</b>		<b>1 ZESTAW</b>		

<sup>1</sup> Wykonawca zobowiązany jest wskazać producenta danego produktu lub jego dystrybutora bądź markę, pod którą produkt został wprowadzony na rynek.

**Uwaga: Brak któregośkolwiek elementu przedmiotu zamówienia w „Formularzu Cenowo-Technicznym” Wykonawcy w stosunku do wymagań Zamawiającego oraz brak informacji wymaganych w Tabeli 1 i 2 nie będzie poprawiony i skutkować będzie odrzuceniem oferty na mocy art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy.**