

ZMODYFIKOWANA SPECYFIKACJA TECHNICZNA (wymagania techniczno-użytkowe)
dzierżawionych urządzeń do podawania medycznego tlenu azotu

I. Szpital Wielospecjalistyczny przy ul. Św. Józefa 53-59

Typ/Model (podać):

Producent (podać):

Rok produkcji(podać)

II. Szpital Specjalistyczny dla Dzieci i Dorosłych przy ul. Konstytucji 3 Maja 42

Typ/Model (podać):

Producent (podać):

Rok produkcji(podać)

Lp.	Parametry techniczne / zakres prac montażowych	Parametry wymagane	Parametry oferowane Tak/Nie Podać/opisać	Punktacja
1.	Możliwość automatycznej współpracy z wszystkimi typami respiratorów posiadanymi przez użytkownika, poprzez czujnik przepływu w zakresie max do 120 l/min.	Tak, podać		
2.	Kalkulator podaży gazu – funkcja do określenia na ile czasu wystarczy medycznego tlenu azotu przy zadanych parametrach (ppm, l/min, itd.) podczas terapii.	Tak/Nie		TAK – 10 pkt. NIE – 0 pkt.
3.	Dozowanie dopływu medycznego tlenu azotu do układu oddechowego respiratora.	Tak		
4.	Monitorowanie wdechowego stężenia NO, NO ₂ , O ₂ ,	Tak		
5.	Możliwość regulacji za pomocą ekranu dotykowego.	Tak		
6.	Obrazowanie wyników pomiarów na wyświetlaczu urządzenia.	Tak		
7.	Możliwość bezpośredniego ustawiania dawki medycznego tlenu azotu w ppm.	Tak		
8.	Automatyczne przełączenie systemu z butli głównej na butlę rezerwową w celu zapewnienia bezpieczeństwa terapii.	Tak/Nie		Tak – 10 pkt. Nie – 0 pkt.
9.	Wykorzystanie medycznego tlenu azotu pozostałego w butli do poziomu nie wyższego niż 14 barów .	Tak, podać		≤ 5 barów – 10 pkt. 6-10 barów – 5 pkt. > 10 barów – 0 pkt.

10.	Możliwość użycia wbudowanego awaryjnego systemu do podaży tlenu azotu w przypadku awarii urządzenia.	Tak		
11.	Ustawienie górnych i dolnych wartości alarmowych dla NO, NO ₂ , O ₂ .	Tak		
12.	Wózek do ustawienia dwóch butli z medycznym tlenkiem azotu oraz 1 butli z tlenem medycznym - 1 sztuka	Tak		
13.	Reduktor do butli NO z szybkozłączką - 2 sztuki	Tak		
14.	Wąż zasilający z szybkozłączką łączący reduktor z zestawem dozującym NO - 2 sztuki, szybkozłącze do tlenu typu AGA - 1 sztuka	Tak		
15.	Zasilanie z sieci elektroenergetycznej 230 V AC 50Hz lub z wewnętrznego akumulatora.	Tak		
16.	Menu w języku polskim.	Tak		
17.	Zapewnienie podaży medycznego tlenu azotu w transporcie medycznym za pomocą urządzenia głównego lub innego dodatkowego urządzenia – dotyczy urządzenia dla jednostki Szpitala przy ul. Konstytucji 3 Maja 42.	Tak		
18.	Gwarancja na cały okres dzierżawy (12 m-cy).	Tak		
19.	Obsługa serwisowa przez Wykonawcę w tym przeglądy techniczne, kalibracja konserwacja, naprawy i aktualizacja oprogramowania; w ramach czynszu dzierżawnego, bez dodatkowych opłat dla Zamawiającego	Tak		
20.	Możliwość zgłaszania awarii przez 24 godziny na dobę w ciągu 365 dni w roku.	Tak		
21.	Usunięcie awarii lub wstawienie urządzenia zastępczego przez serwis Wykonawcy w czasie nie dłuższym niż 72 godziny od momentu zgłoszenia uszkodzenia przez Zamawiającego	Tak		
22.	Numer kontaktowy z serwisem Wykonawcy:	Podać		

UWAGA! - niespełnienie parametru wymaganego spowoduje odrzucenie oferty jako niespełniającej wymagań SWZ.

.....
data

.....
pieczętka i podpis Wykonawcy