

**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

do zaproszenia NR AS/7/2023 z dnia 20.02.2023r. na dostawę, instalację i uruchomienie 3 sztuk respiratorów dla Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego w Szczecinie w lokalizacji przy ul. Arkońskiej 4 w Szczecinie

**Opis parametrów wymaganych dla 3 sztuk respiratorów:**

Respiratory do długotrwałej terapii niewydolności oddechowej różnego pochodzenia, aparaty fabrycznie nowe, ekran minimum 15". Respiratory umożliwiające wykorzystanie w przypadku dzieci i dorosłych. Respiratory na wózku jeżdżym, posiadające co najmniej 2 koła blokowane. Zasilanie w tlen i powietrze z sieci centralnej o ciśnieniu w zakresie minimum od 3,0 do 5,0 bar. Zasilanie sieciowe 230 V, 50-60 Hz. Awaryjne zasilanie bateryjne min. 60 min. w warunkach standardowych. **Tryby wentylacji: respirator umożliwiający** wentylację wspomaganą/kontrolowaną, CMV/ Assist-IPPV, zsynchronizowaną przerywaną wentylację obowiązkowa SIMV PEEP/CPAP. **Parametry wentylacji:** rzeczywista częstość oddychania, objętość pojedynczego oddechu, objętość wentylacji minutowej MV, wentylacja minutowa, objętość lub frakcja przecieku, ciśnienie PEEP, ciśnienie średnie, ciśnienie fazy Plateau, ciśnienie AutoPEEP, podatność i opór. Integralny pomiar stężenia tlenu. **Parametry Regulowane:** częstość oddechów 5 – 100 1/min, objętość pojedynczego oddechu minimum od 30 do 1800 ml, regulowane ciśnienie wdechu dla wentylacji ciśnieniowo kontrolowanych minimum od 5 do 90 cmH<sub>2</sub>O, ciśnienie wspomaganie PSV minimum od 5 do 60 cmH<sub>2</sub>O, możliwość ustawienia PEEP/CPAP minimum od 1 do 45 cmH<sub>2</sub>O, **możliwość rejestracji parametrów płuc takich jak podatność, opór w drogach oddechowych, Auto Peep oraz PPlateau.** Wyzwalanie oddechu, czułość przepływu: minimalny zakres czułości triggera: 1 l/min – 8 l/min, regulacja czasu lub współczynnika narastania przepływu dla oddechów ciśnieniowo kontrolowanych i ciśnieniowo wspomaganych, regulacja czułości zakończenia fazy wdechu dla oddechów ciśnieniowo wspomaganych w zakresie minimum 5-50% szczytowego przepływu wdechowego, **obrazowanie mierzonych parametrów wentylacji,** rzeczywista częstość oddechowa pacjenta, objętość pojedynczego oddechu, rzeczywista objętość wentylacji minutowej MV, zintegrowany pomiar stężenia tlenu – czujnik chemiczny, ciśnienie PEEP, ciśnienie średnie szczytowe, ciśnienie w pęcherzykach płucnych, końcowo-wydechowe ciśnienie w pęcherzykach płucnych.

Urządzenia powinny sygnalizować alarmem następujące sytuacje: wadliwą pracę elektroniki aparatu – awarie systemu, zanik zasilania sieciowego i bateryjnego, objętość minutową, za wysoką i za niską, za wysoką objętość oddechową i za niską objętość oddechową, za wysokie częstości oddechów –tachypnea i alarm niskiej częstości oddechu, zbyt wysokie ciśnienie szczytowe, zbyt niskie ciśnienie wdechu lub przecieku, rozłączenie układu oddechowego, bezdech z automatycznym uruchomieniem wentylacji zastępczej.

Respiratory muszą posiadać dopuszczenie do obrotu i do używania zgodnie z ustawą dnia 07 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych w szczególności:

- a) spełniać tzw. Wymagania zasadnicze, określone w rozporządzeniach Ministra Zdrowia uwzględniających wymagania prawa wspólnotowego w szczególności w zakresie wytwarzania, opakowania i oznakowania tych wyrobów;
- b) posiadać deklarację zgodności dla oferowanego przedmiotu zamówienia;
- c) posiadać oznakowanie znakiem zgodności CE;
- d) posiadać określony wykaz dystrybutorów wyrobów – zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych z dnia 07 kwietnia 2022 r.