

Zestaw do terapii podciśnieniowej trudno gojących się ran (VAC)
Zestawienie parametrów techniczno – eksploatacyjnych. Wykaz ilościowy poszczególnych elementów zestawu.

Urządzenie model/typ / wersja :

Producent:

Kraj pochodzenia:

| Lp. | Parametr/warunek | Wymagalność tak/nie | Opis |
|------------|--|--------------------------------|-------------|
| 1. | Pompa podciśnieniowa, wytwarzająca ujemne ciśnienie mieszane w ranie o wartościach od 25-200 mm/Hg | | |
| 2. | Waga do 3 kg | | |
| 3. | Mozliwość zmiany ciśnienia co 25 mm/Hg | | |
| 4. | Mozliwość zastosowania terapii ciągłej lub przerywanej w zależności od leczonej rany | | |
| 5. | Mozliwość regulacji nateżenia niskie, średnie, wysokie (prędkość z jaką osiągane jest ciśnienie docelowe w ranie) | | |
| 6. | Mozliwość prowadzenia terapii przez 24 godziny | | |
| 7. | Bateria wewnętrzna działająca w potrzebie przez 6 godzin | | |
| 8. | Wbudowane ostrzeżenia i alarmy włączające się w razie nieprawidłowości wynikającymi ze strony opatrunku, drenu, wydzieliny, kanistra, niskiego ciśnienia, braku aktywności ststremu terapeutycznego, alarm temperatury wewnętrznej, alarm odchylenia ciśnienia i przezywania terapii | | |
| 9. | Ekran dotykowy z językiem polskim, z instrukcją obsługi w języku polskim | | |
| 10. | Opcjonalne zaprogramowane ustawienia terapii według rodzaju rany ułatwia konfigurację | | |
| 11. | Wbudowana pamięć pozwalająca na zapisanie terapii leczonego pacjenta, wbudowany port USB, SD card i IR umożliwiający eksport zapisanych danych terapii prowadzonych u pacjenta | | |
| 12. | Mozliwość ustawienia menu klinicysty, pełny dostęp do menu urządzenia, tryb pacjenta ograniczający menu do funkcji podstawowych | | |
| 13. | Funkcja dziennik, umożliwia rejestrowanie liczby elementów opatrunków umieszczonych w ranie, wymiany zbiornika | | |
| 14. | Funkcja Seal Check ułatwia wykrywanie nieszczelności prowadzących do utraty ciśnienia | | |
| 15. | Funkcja obrazowania ran ułatwiający rejestrowanie postępu leczenia | | |

| | | | |
|-----|---|--|--|
| 16. | Funkcja trybu nocnego, wyłączana automatycznie w przypadku wystąpienia alarmu (wyłącza się automatycznie po około 2 minutach) | | |
| 17. | Funkcja blokady ekranu | | |
| 18. | Możliwość bezpiecznego zamocowania urządzenia na stojaku kroplówki i/lub na poręczy łóżka | | |
| 19. | Możliwość podłączenia zbiorników 300 ml, 500 ml, 1000 ml | | |
| 20. | Zgodne z wymaganiami Dyrektywy Rady dotyczącej urządzeń medycznych (93/42/EWG) CE | | |
| 21. | Dzierżawa aparatów do terapii podciśnieniowej (VAC) w cenie 1 PLN netto miesięcznie za każdy aparat | | |
| 22. | Pozostawienie do dyspozycji zamawiającego jednego aparatu przez cały okres umowy | | |
| 23. | Wydierżawienie w razie konieczności dodatkowych aparatów na wniosek zamawiającego | | |
| 24. | Okres gwarancji – 24 miesiące | | |
| 25. | Rodzaj gwarancji – pełna | | |
| 26. | Bezpłatne szkolenie personelu | | |

1. Niespełnienie któregokolwiek z wyżej wymienionych parametrów spowoduje odrzucenie oferty.

2. Gotowość na wezwanie dostarczenia dokumentów i materiałów firmowych, potwierdzających zgodność zadeklarowanych parametrów ze stanem faktycznym,

.....
Data, pieczęć i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy