Kraków, dnia 4-7-2025

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

**Dotyczy: *SYSTEM DRENAŻU KLATKI PIERSIOWEJ SZT-4***

**Zamawiający:** SPZOZ Szpital Uniwersytecki w Krakowie
 ul. Kopernika 36, 31-501 Kraków
 NIP: 675-11-99-442

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp** | **Opis przedmiotu zamówienia** |  **TAK/NIE** |
| 1. | Wewnętrzna elektryczna pompa ssąca o wydajności minimum 5 l/min i regulowanym podciśnieniu do 10 kPa/100mbar/100 cmH2O przystosowana do ciągłego prowadzenia drenażu klatki piersiowej. |  |
| 2. | Wbudowany akumulator pozwalający na pracę minimum 4 godziny bez konieczności ładowania |  |
| 3. | Możliwość redukcji ciśnienia drenażu po stronie pacjenta, redukcja efektu syfonu |  |
| 4. | Panel elektroniczny z menu obsługi w języku polskim, umożliwiający sterowanie urządzeniem. |  |
| 5. | Wyświetlacz przedstawiający parametry drenażu tj. podciśnienie i przeciek powietrza w systemie cyfrowym w czasie rzeczywistym oraz graficznym z ostatnich 72 godzin. |  |
| 6. | Zestaw wyposażony w system alarmowy(dźwiękowy i wizualny) informujący o konieczności wymiany kanistra, zatkania drenów, nieszczelność układu, rozładowanej baterii |  |
| 7. | Oprogramowanie umożliwiające przenoszenie, prezentację oraz archiwizowanie danych z przebiegu drenażu pacjenta na PC |  |
| 8. | Zabezpieczenie przed zanikaniem podciśnienia po stronie pacjenta oraz przed przelaniem odsysanych wydzielin do wnętrza pompy i wylania ich poza układ ssący |  |
| 9. | Wyświetlacz przedstawiający parametry drenażu tj. podciśnienie i przeciek powietrza w systemie cyfrowym w czasie rzeczywistym oraz graficznym z ostatnich 24 godzin. |  |
|  10. | Zestaw wyposażony w system alarmowy(dźwiękowy i wizualny) informujący o konieczności wymiany kanistra, zatkania drenów, nieszczelność układu, rozładowanej baterii |  |
|  11. | Możliwość redukcji ciśnienia drenażu po stronie pacjenta, redukcja efektu syfonu |  |
|  12. | Zabezpieczenie przed zanikaniem podciśnienia po stronie pacjenta oraz przed przelaniem odsysanych wydzielin do wnętrza pompy i wylania ich poza układ ssący |  |
|  13. | Stacja dokująca |  |

**Oferta powinna zawierać:** Okres gwarancji, informacje o przeglądach technicznych

**Ważność oferty:** Minimum 30 dni.

**Preferowany termin płatności:** 60 dni.

**Miejsce dostawy:** Szpital Uniwersytecki w Krakowie ul. Jakubowskiego 2,

**Ofertę należy przesłać na adres mail alewandowska@su.krakow.pl**

**do dnia 09-07-2025 do godz.12.00**

 ………………………..

Podpis osoby uprawnionej