

SZPITAL WOJEWÓDZKI
im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego
Al. Piłsudskiego 11, 18 – 404 Łomża
DZIAŁ ZAOPATRZENIA TRANSPORTU I MAGAZYNÓW
NIP 718-16-89-321 REGON 450665024
fax 86 47 33 210 tel. centr. 86 47 33 900 wew. 314 – Sekcja zamówień publicznych
e – mail: przetargi@szpital-lomza.pl www.szpital-lomza.pl

ZT-SZP-226/01/5/2017

01.06.2017 r.

Do wszystkich zainteresowanych

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę, montaż i uruchomienie aparatury i sprzętu medycznego w ramach projektu nr POIS.09.01.00-00-0031/16 pn. „Przebudowa Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Szpitala Wojewódzkiego im. K. S. Wyszyńskiego w Łomży wraz z doposażeniem w sprzęt i aparaturę medyczną”, znak sprawy ZT-SZP-226/01/5/2017

Zamawiający działając na podstawie art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.) dokonuje zmiany treści Załącznika nr 1 do Specyfikacji istotnych warunków zamówienia – *Zestawienie asortymentowo – ilościowe* w taki sposób, że **Pakiet 6 - Respirator stacjonarny z możliwością regulacji stężenia tlenu – szt. 3.** otrzymuje nowe brzmienie jak w załączeniu do niniejszego pisma.

W pozostałym zakresie Załącznik nr 1 do SIWZ *Zestawienie asortymentowo – ilościowe* nie ulega zmianie.

Z-ca DYREKTORA
ds. Lecznictwa
SZPITALA WOJEWÓDZKIEGO
im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Łomży

dr med. Hanna Majewska-Dąbrowska

ZESTAWIENIE ASORTYMENTOWO – ILOŚCIOWE

PAKIET 6

Przeznaczenie, miejsce montażu i uruchomienia:
- Szpitalny Oddział Ratunkowy

Lp.	Asortyment	Ilość	Cena jedn. netto	VAT %	Wartość netto	Wartość brutto	Model/typ. Producent, rok produkcji
1.	Respirator stacjonarny z możliwością regulacji stężenia tlenu	3 szt.					
WARTOŚĆ CAŁEGO PAKIETU NETTO							
WARTOŚĆ CAŁEGO PAKIETU BRUTTO							

Parametry określone jako "TAK", są warunkami wymaganymi. Nie spełnienie nawet jednego z n/w wymagań spowoduje odrzucenie oferty.

Lp.	Parametry techniczne i funkcjonalne	Wymagania	Parametr oceniany	Wartość oferowana
1.	Respirator do terapii niewydolności oddechowej różnego pochodzenia do stosowania w warunkach intensywnej terapii.	Tak		
2.	Respirator przeznaczony dla pacjentów dorosłych i dzieci o masie powyżej 4 kg	Tak		
3.	Zasilanie powietrzem z centralnego szpitalnego źródła sprężonego gazu., uwzględnia typowe ciśnienie powietrza centralnego 5 bar z marginesem wynikającym z poboru gazów.	Tak, podać		
4.	Zasilanie w tlen z centralnego szpitalnego źródła sprężonego gazu , uwzględnia typowe ciśnienie tlenu centralnego 5 bar z marginesem wynikającym z poboru gazów.	Tak, podać		
5.	Możliwość prowadzenia wentylacji awaryjnie przy zasilaniu jednym gazem: powietrzem lub tlenem. Automatyczne przełączenie respiratora na dostępny gaz. Respirator musi podtrzymać pracę w przypadku awarii jednego z zasilających gazów. Wymagany jest komunikat o braku zasilania tlenem lub powietrzem	Tak		
6.	Zasilanie sieciowe 230 V, 50 Hz. Respirator musi być przystosowany do standardowego zasilania sieciowego w Polsce.	Tak		
7.	Wentylacja wspomagana/kontrolowana CMV/ Assist-IPPV.	Tak		

8.	Zsynchronizowana przerywana wentylacja obowiązkowa SIMV.	Tak		
9.	Wentylacja SPONTANICZNA. Typowy tryb wentylacji dla pacjentów z dobrym napędem oddechowym mogących wyzwać respirator i oddychać spontanicznie z częściowym wspomaganie oddechu	Tak		
10.	Dodatnie ciśnienie końcowo-wydechowe/Ciągłe dodatnie ciśnienie w drogach oddechowych PEEP/CPAP.	Tak		
11.	Wentylacja na dwóch poziomach ciśnienia typu BiPAP, Bi-Level, DuoPAP i APRV	Tak		
12.	Wentylacja na dwóch poziomach ciśnienia typu BiPAP, Bi-Level, DuoPAP z gwarantowaną objętością	Tak/Nie	TAK-10 pkt NIE-0 pkt	
13.	Proporcjonalne wspomaganie oddechu spontanicznego PAV+ lub PPS zgodne z algorytmem Younesa umożliwiający naturalną zmienność wzorca oddechowego z automatycznym dostosowaniem wspomaganie do zmian mierzonych parametrów płuc - minimum podatności, elastancji i oporów oddechowych pacjenta	Tak/Nie	TAK-10 pkt NIE-0 pkt	
14.	Wentylacja Wspomagana Adaptacyjnie z automatycznym dostosowaniem poziomu PEEP i FiO2 oraz wentylacji minutowej zgodnie z algorytmem inteligentnej wentylacji w zależności od zmierzonych parametrów życiowych pacjenta	Tak/Nie	TAK-10 pkt NIE-0 pkt	
15.	Wentylacja nieinwazyjna NIV. Wymaga się, aby respirator był dostosowany do pracy z	Tak, podać		

	układami do nieinwazyjnej wentylacji, które charakteryzują się zmiennym przeciekiem.			
	Wdech manualny.			
16.	Respirator musi być wyposażony w przycisk umożliwiający na żądanie wykonanie mechanicznego	Tak		
	Wentylacja zabezpieczająca przy bezdechu.			
17.	Respirator musi posiadać automatycznie uruchamianą wentylację zastępczą w przypadku braku aktywności pacjenta w trybie wentylacji spontanicznej z regulacją stężenia tlenu oraz możliwością ustawiania podstawowych parametrów w trybach wentylacji rezerwowej PCV lub VCV	Tak		
	Oddech kontrolowany objętością VCV.			
18.	Respirator musi posiadać wymuszony oddech kontrolowany objętością.	Tak		
	Oddech kontrolowany ciśnieniem PCV.			
19.	Respirator musi posiadać wymuszony oddech kontrolowany ciśnieniem.	Tak		
	Oddech kontrolowany ciśnieniem z docelową objętością typu PRVC, AutoFlow, APV, VC+.			
20.	Respirator wyposażony w oddechy wymuszone o podwójnej kontroli – ciśnieniowo kontrolowane z docelową objętością. Respirator może zmieniać zgodnie z algorytmem ciśnienie wdechowe w celu zapewnienia docelowej objętości oddechowej.	Tak		

21.	Oddech spontaniczny wspomagany ciśnieniem PSV/ASB. Respirator wyposażony w oddechy spontaniczne wspomagane ciśnieniem.	Tak		
22.	Oddech spontaniczny wspomagany objętością VS. Respirator musi zmieniać automatycznie poziom ciśnienia wdechowego tak aby zapewnić najniższe z możliwych ciśnień by osiągnąć założoną objętość oddechową.	Tak		
23.	Automatyczna kompensacja oporu przepływu rurki dotchawiczej lub tracheotomijnej - typu ATC, TC, TRC. Respiratory wyposażone w tryb eliminujący wpływ rurki dotchawiczej na pracę oddechową pacjenta umożliwiający przeprowadzenie kontrolowanych prób samodzielnego oddychania pacjenta (SBT).	Tak		
24.	Pomiar czynnościowej pojemności zalegającej, pomocnej w diagnozie stanu pacjenta jak i postępowaniu w przypadku chorób płuc o podłożu zaporowym jak i restrykcyjnym.	Tak/Nie	Tak – 10 pkt Nie – 0 pkt	
25.	Manewr automatycznego wyznaczenie krzywej statycznej P/V lub krzywej dynostaticznej szacującej ciśnienie pęcherzyków.	Tak/Nie	Manewr wyznaczenia krzywej dynostaticznej – Tak -10 pkt Nie - 0 pkt	
	Pomocnego w diagnozie stanu pacjenta jak i postępowaniu w przypadku chorób płuc o podłożu zaporowym jak i restrykcyjnym.			
26.	Pomiar CO2 i prezentacja krzywej kapnograficznej na ekranie respiratora	Tak		
27.	Pomiar wydatku energetycznego oraz wskaźnika oddechowego w minimum jednym respiratorze lub za pomocą wolnostojącego urządzenia	Tak/Nie	Tak - EE- pomiaru wydatku energetycznego- 10 pkt , Nie- 0 pkt	

28.	Częstość oddechów. Respirator musi posiadać zakres regulacji częstości oddechów umożliwiający bezpieczną wentylację pacjentów dorosłych i dzieci. Wymagany zakres: 5 -100/min	Tak, podać	
29.	Objętość pojedynczego oddechu. Respirator musi posiadać zakres regulacji objętości oddechowych umożliwiający bezpieczną wentylację pacjentów dorosłych i dzieci. Wymagany zakres: 30 -1800ml	Tak, podać	
30.	Szczytowy przepływ wdechowy dla oddechów wymuszonych objętościowo-kontrolowanych bezpieczny dla dorosłych i dzieci. Wymagany zakres minimalny 6-120 l/min.	Tak, podać	
31.	Sterowanie cyklem oddechowym za pomocą regulowanego stosunku wdechu do wydechu I: E w zakresie od min. 1:9 do 4:1 konfigurowalnym podczas wentylacji pacjenta dostosowującym stosunek trwania wdechu do wydechu do sytuacji klinicznej.	Tak, podać	
32.	Ciśnienie wdechowe PCV. Respirator musi posiadać zakres regulacji ciśnienia wdechowego umożliwiający wentylację pacjentów dorosłych wymagających wysokich ciśnień szczytowych z POCHP lub ARDS. Wymagany zakres minimalny: 5-80cmH2O	Tak, podać	
33.	Ciśnienie wspomaganie PSV/ASB. Respirator musi posiadać zakres regulacji ciśnienia wspomagania umożliwiający wentylację pacjentów dorosłych wymagających wysokich ciśnień szczytowych z POCHP lub ARDS. Wymagany zakres minimalny: 0-60cmH2O	Tak, podać	

34.	<p>Cisnienie PEEP/CPAP. Respirator musi posiadać zakres regulacji ciśnienia końcowo wydechowego lub ciągłego dodatniego ciśnienia w drogach oddechowych umożliwiający wentylację pacjentów dorosłych wymagających wysokich ciśnień PEEP/CPAP np. z ARDS.</p>	<p>0 – 40 – 0 pkt Największe - 10 pkt Pozostałe proporcjonalnie</p>	<p>Tak, podać</p>	
	<p>Wymagany zakres minimalny: od 0 do 40 cmH2O</p>			
35.	<p>Wysoki poziom ciśnienia przy BIPAP, BILEVEL, DuoPAP, APRV.</p>		<p>Tak, podać</p>	
	<p>Respirator musi posiadać zakres regulacji poziomu wysokiego ciśnienia umożliwiający wentylację pacjentów dorosłych z patologią płucną wymagających wysokich ciśnień. Wymagany zakres minimalny: 5-50 cmH2O</p>			
36.	<p>Niski poziom ciśnienia przy BIPAP, BILEVEL, DuoPAP, APRV.</p>		<p>Tak, podać</p>	
	<p>Respirator musi posiadać zakres regulacji dolnego poziomu ciśnienia końcowo wydechowego umożliwiający wentylację pacjentów dorosłych wymagających wysokich ciśnień. Wymagany zakres minimalny: do 30 cmH2O</p>			
37.	<p>Wspomaganie oddechu spontanicznego ciśnieniem PSV na obu poziomach ciśnienia przy BIPAP, BILEVEL, APRV.</p>		<p>Tak</p>	
38.	<p>Czas plateau.</p>		<p>Tak, podać</p>	
	<p>regulacja czasu plateau, która w efekcie umożliwi uzyskanie paazy wdechowej o czasie trwania do minimum 2,0 sekund</p>			
39.	<p>Czas wdechu regulowany – wymagany zakres min. 0,25 do 6,0 sekund.</p>		<p>Tak, podać</p>	
40.	<p>Czas wysokiego poziomu ciśnienia.</p>		<p>Tak, podać</p>	

	respirator umożliwia stosowanie długich czasów górnego wysokiego poziomu ciśnienia, co jest szczególnie istotne w trybie z uwolnieniem ciśnienia APRV. Dopuszcza się różne metody nastawy bezpośrednio poprzez regulację czasu lub pośrednie, które w efekcie pozwolą na uzyskanie czasu górnej fazy ciśnienia w zakresie 0,5 sekundy do minimum 15 sekund			
41.	Regulowane procentowe kryterium zakończenia fazy wdechowej w trybie PSV/ASB w zakresie minimum 10– 70%	Tak, podać		
42.	Regulowany przepływowy tryb rozpoznawania oddechu własnego pacjenta.	Tak, podać		
	Respirator musi być wyposażony w czuły wyzwalacz rozpoznający wysiłek oddechowy pacjenta. Minimalny wymagany zakres czułości triggera przepływowego to od 1,0 l/min do 9,0 l/min.			
43.	Regulowany ciśnieniowy tryb rozpoznawania oddechu własnego pacjenta regulowany w zakresie minimum -1,0 do– 10,0 cmH ₂ O.	Tak, podać		
44.	Przeływ bazowy regulowany	Tak, podać	Regulowany ręcznie - 0 pkt Automatyczny - 10 pkt	
45.	Stężenie tlenu w mieszaninie oddechowej regulowane płynnie. respirator wyposażony w pneumatyczno-elektroniczny mieszalnik gazów kontrolowany mikroprocesorowo pozwalający na zmianę wdechowego stężenia tlenu w zakresie 21% do 100%	Tak		
	Stężenie tlenu regulowane także w trybie wentylacji rezerwowej.			

46.	Manualne przedłużenie fazy wdechowej. respirator umożliwia wykonanie manewru paazy wdechowej w zakresie min. 0 - 7 sekund. Manewr powinien umożliwić ustalenie ciśnienia plateau i wykonanie pomiarów mechaniki oddechowej	Tak, podać	Zakres najszerszy - 10 pkt 0 - 7 sek. - 0 pkt pozostałe proporcjonalnie	
	Manualne przedłużenie fazy wydechowej. respirator umożliwia wykonanie manewru paazy wydechowej w zakresie 0 - do 15 sekund. Manewr powinien umożliwić ustalenie ciśnienia końcowo-wydechowego i wykonanie pomiarów wewnętrzznego PEEP	Tak, podać	Zakres najszerszy - 10 pkt 0 - 15 sek. - 0 pkt pozostałe proporcjonalnie	
48.	Automatyczna kompensacja przecieków możliwa w trybach inwazyjnych i nieinwazyjnych wentylacji.	Tak		
49.	Graficzna prezentacja ciśnienia, przepływu, objętości w funkcji czasu. Zamawiający wymaga graficznej prezentacji ciśnienia, przepływu, objętości w funkcji czasu z możliwością wyświetlenia co najmniej 3 krzywych jednocześnie na ekranie	Tak, podać	Najwięcej krzywych - 10 pkt 3 krzywe - 0 pkt pozostałe proporcjonalnie	
50.	Respirator musi posiadać możliwość zatrzymania krzywych prezentowanych na monitorze w dowolnym momencie w celu ich analizy. Funkcja ta umożliwia lepszą diagnostykę stanu pacjenta.	Tak		
51.	Graficzna prezentacja jednej z pętli : ciśnienie-objętość, przepływ-objętość. Funkcja polepszającej diagnostykę mechaniki oddechowej pacjenta	Tak		
52.	Prezentacja na ekranie trendów graficznych i tabelarycznych min. 72-godzinnych.	Tak, podać	Najszerszy zakres - 10 pkt Min. 72 - godz. - 0 pkt pozostałe	
	Funkcji ułatwiająca przegląd monitorowanych parametrów i diagnostykę pacjenta			

				proporcjonalnie	
53.	Integralny pomiar stężenia tlenu.				
	Respirator musi posiadać czujnik pomiarowy stężenia wdechowego tlenu i wyświetlać wartość O2% w formie cyfrowej. Pomiar realizowany za pomocą niezwywalnego elektronicznego czujnika (nie galwanicznego) co ogranicza koszty użytkowania i eksploatacji.	Tak/Nie		Tak - 10 pkt Nie - 0 pkt	
54.	Całkowita częstość oddychania.				
	Respirator musi posiadać pomiar rzeczywistej całkowitej częstości oddechów i wyświetlać zmierzona wartość w formie cyfrowej	Tak			
55.	Objętość pojedynczego oddechu.				
	Respirator musi posiadać sensory pomiaru objętości i wyświetlać zmierzona objętość wydechową pojedynczego oddechu w formie cyfrowej	Tak			
56.	Całkowita objętość wentylacji minutowej.				
	Respirator musi posiadać sensory pomiaru objętości i wyświetlać obliczoną minutową objętość wydechową w formie cyfrowej	Tak			
57.	Objętość spontanicznej wentylacji minutowej.				
	Respirator musi posiadać sensory pomiaru objętości i wyświetlać obliczoną spontaniczną minutową objętość wydechową w formie cyfrowej	Tak			
58.	Ciężnienie szczytowe.				
	Respirator musi posiadać sensory pomiarowe ciśnienia i wyświetlać zmierzona wartość ciśnienia szczytowego w formie cyfrowej	Tak			
59.	Średnie ciśnienie w układzie oddechowym.	Tak			

	Respirator musi posiadać sensory pomiarowe ciśnienia i wyświetlać zmierzona wartość ciśnienia średniego w formie cyfrowej			
60.	Ciśnienie plateau.	Tak		
	Respirator musi posiadać sensory pomiarowe ciśnienia i wyświetlać zmierzona wartość ciśnienia Plateau w formie cyfrowej			
61.	Ciśnienie PEEP/CPAP.	Tak		
	Respirator musi posiadać sensory pomiarowe ciśnienia i wyświetlać zmierzona wartość ciśnienia końcowo-wydechowego lub ciągłego dodatniego ciśnienia w drogach oddechowych w formie cyfrowej			
62.	Ciśnienie AutoPEEP	Tak		
	Respirator musi posiadać sensory pomiarowe ciśnienia i wyświetlać zmierzona podczas manewru zatrzymania przy wydechu wartość ciśnienia AutoPEEP w formie cyfrowej			
63.	Podatność statyczna płuc pacjenta.	Tak		
	Respirator musi posiadać możliwość wykonania manewru pomiarowego określającego statyczną podatność płuc i wyświetlić wartość jej w formie cyfrowej lub mierzyć podatność dynamiczną			
64.	Opory wdechowe płuc pacjenta.	Tak		
	Respirator musi posiadać możliwość pomiaru oporów wdechowych płuc i wyświetlić wartość oporów wdechowych w formie cyfrowej			
65.	Indeks dyszenia RSB/SBI (f/Vt).	Tak		
	Respirator musi posiadać możliwość obliczenia indeksu szybkiego płytkiego oddechu/dyszenia i wyświetlenia jego			

	wartości w postaci cyfrowej			
66.	Pomiar NIF/MIP maksymalnego ciśnienia wdechowego, negatywnej siły wdechowej.	Tak		
	Pomiaru istotnego parametru wentylacji ułatwiającego ocenę stanu pacjenta			
67.	Pomiar P0,1 ciśnienia okluzji po 100ms.	Tak		
	Pomiar istotnego parametru wentylacji ułatwiającego ocenę stanu pacjenta			
68.	Hierarchia alarmów w zależności od ważności.	Tak		
	Respirator musi być wyposażony w hierarchiczny system alarmowy różniący ważność przyczyny alarmu i sygnalizujący sytuacje alarmowe w sposób stosowny do zagrożenia dla pacjenta			
69.	Alarm zaniku zasilania sieciowego. Respirator musi informować obsługę o zaniku zasilania sieciowego. Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny	Tak		
70.	Alarm zaniku zasilania baterijnego. Respirator musi informować obsługę o zaniku zasilania baterijnego. Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny	Tak		
71.	Alarm niskiego ciśnienia tlenu. Respirator musi informować obsługę o zaniku lub niskim ciśnieniu zasilania tlenem. Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny	Tak		
72.	Alarm niskiego ciśnienia powietrza. Respirator musi informować obsługę o zaniku lub niskim ciśnieniu zasilania powietrzem. Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny	Tak		
73.	Alarm za niskiego lub zbyt wysokiego stężenia tlenu w ramieniu wdechowym.	Tak		

	Respirator musi informować obsługę o zbyt niskim lub zbyt wysokim stężeniu wdechowym tlenu. Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny			
74.	Alarm wysokiej całkowitej objętości minutowej. Respirator musi informować obsługę o wysokiej całkowitej objętości minutowej. Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny	Tak		
75.	Alarm niskiej całkowitej objętości minutowej. Respirator musi informować obsługę o niskiej całkowitej objętości minutowej. Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny	Tak		
76.	Alarm wysokiego ciśnienia. Respirator musi informować o wysokim ciśnieniu w układzie oddechowym. Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny. Alarm musi ograniczać ciśnienie i uwolnić je poprzez otworzenie zastawki wydechowej lub zaworu bezpieczeństwa	Tak		
77.	Alarm niskiego ciśnienia wdechowego lub rozłączenia układu oddechowego. Respirator musi informować obsługę o niskim ciśnieniu wdechowym lub rozłączeniu układu oddechowego. Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny	Tak		
78.	Alarm wysokiej częstości oddechów. Respirator musi informować obsługę o wysokiej częstości oddechów Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny	Tak		
79.	Alarm wysokiej objętości oddechowej. Respirator musi informować obsługę o wysokiej objętości oddechowej. Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny	Tak		
80.	Alarm niskiej objętości oddechowej. Respirator musi informować obsługę o niskiej objętości	Tak		

	oddechowej. Wymagany jest alarm dźwiękowy lub wizualny			
81.	Alarm niskiej częstotliwości oddechów i bezdechu.	Tak		
	Respirator musi informować obsługę o niskiej częstotliwości oddechowej oraz posiadać regulowany alarm wystąpieniu bezdechu. Wymagany jest alarm dźwiękowy i wizualny			
82.	Pamięć alarmów z komentarzem. Zamawiający wymaga, aby respirator wyposażony był w pamięć alarmów oraz rejestr zdarzeń technicznych	Tak		
83.	Aparat musi posiadać zabezpieczenie przed przypadkową zmianą parametrów wentylacji	Tak		
84.	W przypadku zmiany trybu i parametrów wentylacji, respirator musi posiadać możliwość łatwego powrotu do poprzednich nastawień	Tak		
85.	Zamawiający wymaga wstępnego ustawienia parametrów wentylacji na podstawie wagi pacjenta IBW lub wagi, płci i wzrostu pacjenta	Tak, podać	Ustawienie parametrów na podstawie wagi, wzrostu, płci - 10 pkt tylko waga - 0 pkt	
86.	Szybki start wentylacji. Respirator posiada bezpieczną wentylację startową. Umożliwia podłączenie pacjenta i włączenie respiratora bez wybierania i ustawiania jakiegokolwiek parametrów. Po rozpoczęciu wentylacji możliwa jest korekcja ustawień trybu wentylacji oraz wszystkich parametrów	Tak/Nie	Tak – 10 pkt Nie – 0 pkt	
87.	Respirator musi posiadać funkcję autotestu sprawdzającego poprawność działania i szczelność układu oddechowego wykonywany automatycznie lub na żądanie użytkownika	Tak		

88.	Nebulizator nie wymagający zewnętrznego przepływu gazów do napędu	Tak		
89.	Respirator ma być wyposażony w 5 kompletnych układów oddechowych jednorazowych	Tak		
90.	Respirator stacjonarny wyposażony w podstawę jezdną, co najmniej dwa koła z blokadą.	Tak		
91.	Obsługa respiratora w języku polskim: menu przycisków, komunikaty ekranowe	Tak		
92.	System zgodny z Unijną Dyrektywą Restriction of Hazardous Substances (ROH 201 1/65/VE z dn. 03.01.2013)	Tak		
93.	Ekran monitora kolorowy min. 15" dotykowy	Tak, podać	15" – 0 pkt Największy – 10 pkt Pozostałe proporcjonalnie	

W zakresie kryterium „Ocena Techniczna ” - maksymalna ilość punktów w Pakiecie 6 wynosi: 160

