

## Pakiet nr 2

## Opis parametrów technicznych respiratora i defibrylatora

Do oferty należy dołączyć materiały firmowe potwierdzające zgodność deklarowanych parametrów z danymi producenta.

Zapis w kolumnie 3 „TAK” należy traktować jako wymóg graniczny, którego niespełnienie będzie skutkowało odrzuceniem oferty, jako niezgodnej ze SIWZ (art. 89 ust. 1 pkt 2 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych).

Wymogiem granicznym w kolumnie 3 jest również podana wartość, która określa wymagany dopuszczalny zakres danego parametru. Niespełnienie tego warunku również będzie miało skutek jak wyżej. Nie wypełnienie rubryki 4 „Wartość oferowana” jest traktowane jako brak tych warunków w oferowanym zestawie.

<b>I</b>	<b>Defibrylator</b>
	Nazwa i typ .....
	Producent/kraj- ..... Rok produkcji .....

LP.	Parametr	Wartość graniczna / wymagana	Wartość oferowana -szczegółowy opis
1	2	3	4
1.	Zasilanie sieciowe 230V , 50 Hz	Tak	
2.	Zasilanie bateryjne .Min 50 defibrylacji energią 200 J.	Tak	
3.	Czas monitorowania EKG przy zasilaniu z baterii min. 2,5 godz.	Tak	
4.	Komunikacja w języku polskim.	Tak	
5.	Ciężar aparatu z baterią max. 10 kg	Tak	
6.	Ekran typu EL lub TFT o przekątnej min. 5,6” (nie dopuszcza się ekranu LCD)	Tak	
7.	System samokontroli stanu technicznego ( automatyczne sygnalizowanie stanów awaryjnych aparatu podczas pracy).	Tak	
8.	Test kontrolny do wykonania przez użytkownika potwierdzający sprawność funkcji defibrylacji aparatu i przyłączonych akcesoriów. Możliwość wydrukowania raportu z wynikami testu.	Tak	
9.	Sygnalizacja stanów alarmowych dla wszystkich monitorowanych parametrów.	Tak	
10.	Uchwyt transportowy do montażu i transportu aparatu w karetce.	Tak	
11.	Torba transportowa / obudowa ochronna wraz z kieszeniami na akcesoria	Tak	
12.	Ładowarka akumulatora/ów zasilana z sieci 12V i 230V wbudowana w aparat lub jako dodatkowy element, w zestawie min 2 kpl akumulatorów	Tak	
13.	<b>Kardiowersja</b>	Tak	
	<b>Defibrylacja</b>		
14.	Defibrylacja niskoenergetyczna do 200 J	Tak	
15.	Defibrylacja dorosłych i dzieci.	Tak	
16.	Defibrylacja synchroniczna i asynchroniczna.	Tak	
17.	Dwufazowa fala defibrylacji w zakresie energii	Tak	

	od min 5 do max 200 J .		
18.	Min 18 poziomów energetycznych .	Tak	
19.	Łyżki do defibrylacji dla dorosłych i dzieci zintegrowane .	Tak	
20.	Możliwość defibrylacji za pomocą elektrod naklejanych	Tak	
21.	Defibrylacja półautomatyczna w trybie AED	Tak	
22.	Defibrylacja ręczna.	Tak	
23.	Pełne sterowanie za pomocą przycisków lub pokręteł na łyżkach defibrylacyjnych i płycie czołowej aparatu (wybór energii, ładowanie, wyładowanie, wydruk EKG)	Tak	
24.	Tryb doradcy - (podpowiedzi w języku polskim).	Tak	
<b>Monitorowanie EKG</b>			
25.	Prędkość przesuwu krzywych.	Podać	
26.	Pomiar częstości akcji serca.	Tak	
27.	12 odprowadzeniowe EKG.	Tak	
28.	Regulowane wzmocnienie sygnału EKG.	Tak	
29.	Alarm zaburzeń rytmu serca.	Tak	
30.	Regulowane alarmy górnej i dolnej granicy częstości akcji serca	Tak	
31.	Źródło sygnału ekg: - z łyżek defibrylatora - z elektrod ekg - z elektrod stymulujących	Tak	
32.	Prezentacja zapisu EKG na monitorze.	Tak	
33.	Analiza i interpretacja EKG .	Tak	
34.	Zabezpieczenie przed impulsem defibrylacji .	Tak	
<b>Stymulacja zewnętrzna synchroniczna i asynchroniczna</b>			
35.	Częstość impulsów stymulacji / min 30-170 / min	Tak	
36.	Zakres prądu stymulacji od 0-140 mA	Tak	
37.	Dołączone elektrody (2 zestawy)	Tak	
38.	Stymulacja w trybie oczekiwania	Tak	
39.	Stymulacja na żądanie i sztywne	Tak	
<b>Rejestracja</b>			
40.	Wydruk EKG	Tak	
41.	Automatyczny wydruk EKG dla zdarzeń krytycznych .	Tak	
42.	Prędkość wydruku – podać	Podać	
43.	Pamięć aparatu rejestrująca zdarzeniami - min 40 zdarzeń	Tak	
<b>Pulsoksymetria</b>			
44.	Zakres pomiaru min. od min 1-100 % w technologii Masimo lub Nelcor OxiMax	Tak	
45.	Sposób prezentacji wyników numeryczny i falowy.	Tak	
46.	Czujnik typu klips palcowy dla dorosłych i kabel łączący w komplecie .	Tak	
47.	Dźwięk sygnalizacji tętna.	Tak	
<b>Inne</b>			
48.	Możliwość przesłania zapisu EKG na faks i do komputera PC (telemedycyna)	Tak	
49.	Oprogramowanie do archiwizacji danych na PC ze zdarzeń (defibrylacji) i zapisów EKG. Przenoszenie danych poprzez kartę lub złącze kablowe. Załączyć.	Tak	
50.	Możliwość rozbudowy aparatu o dodatkową funkcję ciśnienia nieinwazyjnego i kapnografii.	Tak	
51.	Regulowane alarmy górnej i dolnej granicy dla wszystkich monitorowanych parametrów.	Tak	
52.	Łatwy do przenoszenia.	Tak	

<b>II</b>	<b>Respirator ratunkowy</b>
	Nazwa i typ .....
	Producent/kraj- ..... Rok produkcji .....

LP.	Parametr	Wartość graniczna / wymagana	Wartość oferowana -szczegółowy opis
1	2	3	4
1.	<b>RESPIRATOR</b> transportowy, zasilany pneumatycznie ze źródła sprężonego tlenu o ciśnieniu 3,0 - 6,0 bar +/-10%	Tak	
2.	Zasada działania - czasowo/objętościowo zmienny.	Tak	
3.	Tryby pracy min CMV i SMMV lub SIMV.	Tak	
4.	Wentylacja bierna 100% tlenem - oddech spontaniczny na żądanie z przepływem zależnym od podciśnienia (integralna funkcja respiratora).	Tak	
5.	Podciśnienie w układzie oddechowym hamujące tryb wentylacji automatycznej max. - 2 cmH2O.	Tak	
6.	Przepływ w trybie automatycznym min. 42 l/min.	Tak	
7.	Wentylacja tlenem o stężeniu 100% lub max. 60%.	Tak	
8.	Regulacja częstości i objętości oddechowej.	Tak	
9.	Minimalna częstość oddechów 20-10/min.	Tak	
10.	Zastawka ciśnieniowa bezpieczeństwa regulowana w zakresie min od 20-65 cmH2O z alarmem akustycznym.	Tak	
11.	Min. objętość oddechowa 100-1300ml.	Tak	
12.	Manometr ciśnienia w drogach oddechowych.	Tak	
13.	Przewód zasilający z wtykiem AGA.	Tak	
14.	Zastawka PEEP 0-20 cm H2O.	Tak	
15.	Przystosowany do pracy w różnych warunkach atmosferycznych.	Tak	
16.	Odporny na wstrząsy.	Tak	
17.	Z uchwytem ściennym do ambulansu.	Tak	
18.	Z przenośnym zestawem tlenowym (butla tlenowa aluminiowa z reduktorem wyposażonym w przepływomierz, uchwyt transportowy umożliwiający zawieszenie na noszach, torba z paskiem).	Tak	
19.	Alarmy : – spadku ciśnienia zasilania, – wysokiego ciśnienia, – rozłączenia zasilania.	Tak	
20.	Przystosowany do pracy w MRI	Tak	

Niniejszym oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu, do dostarczenia sprzętu spełniającego wyspecyfikowane parametry.

Niniejszym oświadczamy, że skonfigurowany wg powyższej specyfikacji sprzęt jest kompletny i po instalacji będzie gotowy do pracy bez dodatkowych zakupów, z zastrzeżeniem materiałów eksploatacyjnych.

.....  
(miejscowość i data )

Wykonawcy)

.....  
(pieczętka i podpis osoby upoważnionej  
do reprezentowania