

PAKIET NR 2
ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

Resuscytator dla dorosłych – 10 sztuk

Dostawa do 6 tygodni od daty podpisania umowy

Nazwa urządzenia:

TYP urządzenia:

Producent:

Rok produkcji: nie wcześniej niż 2013r:

Urządzenie fabrycznie nowe:

L.p	Parametry wymagane	Warunek	Opisać	Ocena spełnienia warunku
1.	Możliwość wentylacji pacjentów o masie ciała od 15 kg wzwyż	TAK		Warunek wymagany nie podlegający ocenie
2.	Maksymalna dostarczana objętość oddechowa minimum 1200 ml Dopuszcza się resuscytator o pojemności 1700ml i maksymalnej objętości włączania 1000ml.	TAK		Warunek wymagany nie podlegający ocenie
3.	Dodatkowa powłoka worka zabezpieczająca przed wytworzeniem zbyt wysokiego ciśnienia w drogach oddechowych bez skokowej utraty objętości oddechowej	TAK		Warunek wymagany nie podlegający ocenie
4.	Worek oraz powłoka zewnętrzna wykonany z gumy silikonowej	TAK		Warunek wymagany nie podlegający ocenie
5.	Odłączalny rezerwuar tlenu umożliwiający podawanie wysokich stężeń tlenu w mieszaninie oddechowej	TAK		Warunek wymagany nie podlegający ocenie

6.	Objętość rezerwuaru tlenu minimum 1500 ml	TAK		Warunek wymagany nie podlegający ocenie
7.	Możliwość sterylizacji wszystkich elementów resuscytatora w autoklawie (w temp 134°C) włącznie z rezerwuarem tlenu i maską	TAK		Warunek wymagany nie podlegający ocenie
8.	Zabezpieczenie przed wypadaniem z ręki w postaci paska wykonanego z tego samego materiału co resuscytator	TAK		Warunek wymagany nie podlegający ocenie
9.	Złącze pacjenta 22/15mm	TAK		Warunek wymagany nie podlegający ocenie
10.	Maska dla dorosłych z miękkim wypełnianym powietrzem mankietem, dobrze przylegająca do twarzy	TAK		Warunek wymagany nie podlegający ocenie
11.	Możliwość podłączenia zaworu PEEP do zaworu pacjenta bez potrzeby stosowania dodatkowych złączy	TAK		Warunek wymagany nie podlegający ocenie
12.	Do każdego resuscytatora 1komplet płatków zastawkowych	TAK		Warunek wymagany nie podlegający ocenie
13.	Dostępność wszystkich części zamiennych	TAK		Warunek wymagany nie podlegający ocenie
14.	Instrukcja obsługi w języku polskim zawierająca wykaz części zamiennych (dołączyć do oferty)	TAK		Warunek wymagany nie podlegający ocenie
15.	Folder potwierdzający wymagane parametry (dołączyć do oferty)	TAK		Warunek wymagany nie podlegający ocenie

.....dn.....

.....

(Podpis wykonawcy lub osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy).