**PAKIET NR 3**

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

**Defibrylator – 3 sztuki**

**Dostawa do 5 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** | **2** | **3.** | **4** | **5** |
|  | Urządzenie do monitorowania i defibrylacji  | **TAK** |  | Warunek wymagany nie podlegający ocenie |
|  | Masa defibrylatora z akumulatorem i łyżkami poniżej 8 kg | **TAK** |  | Warunek wymagany nie podlegający ocenie |
|  | Duży ekran kolorowy typu TFT o przekątnej minimum 8’’ | **TAK** |  | Warunek wymagany nie podlegający ocenie |
|  | Wyświetlanie na ekranie 4 krzywych dynamicznych. | **TAK** |  | Warunek wymagany nie podlegający ocenie |
|  | Wyświetlanie wszystkich monitorowanych parametrów w formie cyfrowej | **TAK** |  | Warunek wymagany nie podlegający ocenie |
|  | Ustawienie przez użytkownika i zapisania minimum 4 własnych konfiguracji ekranu | **TAK** |  | Warunek wymagany nie podlegający ocenie |
|  | Dwufazowa fala defibrylacji | **TAK** |  | Warunek wymagany nie podlegający ocenie |
|  | Defibrylacje ręczna w zakresie od min. 1 do 360 J | **TAK** |  | Warunek wymagany nie podlegający ocenie |
|  | Czas ładowania do energii maksymalnej 360J poniżej 8 sekund i do 200J poniżej 5 sekundDopuszcza się szas ładowania do energii maksymalnej 360J poniżej 8 sekund i do 200J poniżej 5,8 sekund | **TAK** |  | Warunek wymagany nie podlegający ocenie |
|  | Możliwość wyboru jednego spośród minimum 20 poziomów energii defibrylacji | **TAK** |  | Warunek wymagany nie podlegający ocenie |
|  | Defibrylacja półautomatyczna (AED) z systemem doradczym  | **TAK** |  | Warunek wymagany nie podlegający ocenie |
|  | Energia defibrylacji w trybie AED min. od 150 do 360 J | **TAK** |  | Warunek wymagany nie podlegający ocenie |
|  | Programowane przez użytkownika wartości energii dla 1, 2 i 3 defibrylacji z energią 150 J i większą | **TAK** |  | Warunek wymagany nie podlegający ocenie |
|  | Dźwiękowe i tekstowe komunikaty w języku polskim prowadzące użytkownika przez proces defibrylacji półautomatycznej | **TAK** |  | Warunek wymagany nie podlegający ocenie |
|  | Wydzielony na defibrylatorze przycisk rozładowania energii.Dopuszcza się defibrylator umożliwiający bezpieczne rozładowanie energii poprzez zmianę poziomu energii za pomocą przycisków na łyżkach defibrylacyjnych oraz na płycie czołowej aparatu. | **TAK** |  | Warunek wymagany nie podlegający ocenie |
|  | Ustawianie energii defibrylacji, ładowania i wstrząsu na łyżkach defibrylacyjnych | **TAK** |  | Warunek wymagany nie podlegający ocenie |
|  | Możliwość wykonania kardiowersji | **TAK** |  | Warunek wymagany nie podlegający ocenie |
|  | Możliwość wykonania defibrylacji półautomatycznej za pomocą elektrod jednorazowych | **TAK** |  | Warunek wymagany nie podlegający ocenie |
|  | Stymulacja zewnętrzna nieinwazyjna | **TAK** |  | Warunek wymagany nie podlegający ocenie |
|  | Tryby stymulacji: sztywny i na żądanie | **TAK** |  | Warunek wymagany nie podlegający ocenie |
|  | Natężenie prądu stymulacji w zakresie min. od 5 do 200 mA | **TAK** |  | Warunek wymagany nie podlegający ocenie |
|  | Zakres częstości stymulacji w zakresie min. od 40 do 170 imp/min | **TAK** |  | Warunek wymagany nie podlegający ocenie |
|  | Wbudowana drukarka termiczna | **TAK** |  | Warunek wymagany nie podlegający ocenie |
|  | Papier o szerokości min. 50 mm | **TAK** |  | Warunek wymagany nie podlegający ocenie |
|  | Wydruk w czasie rzeczywistym minimum 3 krzywych  | **TAK** |  | Warunek wymagany nie podlegający ocenie |
|  | Zasilanie systemu i ładowanie akumulatorów z sieci napięcia zmiennego 230 V  | **TAK** |  | Warunek wymagany nie podlegający ocenie |
|  | Akumulator bez efektu pamięci z możliwością wymiany bez użycia dodatkowych narzędzi | **TAK** |  | Warunek wymagany nie podlegający ocenie |
|  | Czas pracy na bateriach dla urządzenia minimum 10 godzin monitorowania | **TAK** |  | Warunek wymagany nie podlegający ocenie |
|  | Wyświetlanie czasu pracy urządzenia zasilanego bateriami w minutach.Dopuszcza się wyświetlanie czasu pracy urządzenia od włączenia. | **TAK** |  | Warunek wymagany nie podlegający ocenie |
|  | Wykonanie min. 200 defibrylacji z maksymalną energią w pełni naładowanych bateriachDopuszcza się 180 oraz min. 200 wyładowań z energią 360J z pełni naładowanych akumulatorów. | **TAK** |  | Warunek wymagany nie podlegający ocenie |
|  | Ładowanie akumulatora od 0 do 100 % pojemności w czasie do 3 godzin | **TAK** |  | Warunek wymagany nie podlegający ocenie |
|  | Monitorowanie EKG min. z 3 odprowadzeń | **TAK** |  | Warunek wymagany nie podlegający ocenie |
| 33.a |  Zakres pomiaru częstości akcji serca w zakresie od 15-300 B/min.Dopuszcza się defibrylator o zakresie pomiaru częstości akcji serca od 30 do 300 uderzeń/minutę. | **TAK** |  | Warunek wymagany nie podlegający ocenie |
| 33.b | Wzmocnienie sygnału: x0,25; x0,5; x1; x2; x4; | **TAK** |  | Warunek wymagany nie podlegający ocenie |
| 33.c | Pomiar respiracji w zakresie od 0 do 120 rpmDopuszcza się defibrylator z pomiarem respiracji w zakresie od 0 do 99 mmhg. | **TAK** |  | Warunek wymagany nie podlegający ocenie |
| 34. | Pomiar saturacji (SpO2) za pomocą czujnika na palec dla dorosłych, pomiar odporny na artefakty ruchowe i niską perfuzję typu OxiMax , Massimo , FAST-SpO2 lub równoważny | **TAK** |  | Warunek wymagany nie podlegający ocenie |
| 35 | Prezentacja wartości saturacji oraz krzywej pletyzmograficznej na ekranie | **TAK** |  | Warunek wymagany nie podlegający ocenie |
| 36 | Pomiar nieinwazyjnego ciśnienia krwi (NIBP):metoda pomiaru oscylometryczna, zakres pomiaru od 10-270 mmHg, pomiar ręczny i automatyczny, na wyposażeniu komplet mankietów dla dorosłych dopuszcza się zakres pomiaru NIBP od 20 – 260mmHg i/lub 40 do 270mmHg | **TAK** |  | Warunek wymagany nie podlegający ocenie |
| 37 | Ręczne i automatyczne ustawianie granic alarmowych monitorowanych parametrów | **TAK** |  | Warunek wymagany nie podlegający ocenie |
| 38 | Urządzenie wyposażone w uniwersalne łyżki defibrylacyjne dla dorosłych i dzieci | **TAK** |  | Warunek wymagany nie podlegający ocenie |
| 39 | Wózek pod oferowany defibrylator wysokość całkowita od 900mm - 950mm, Półka górna, półka dolna ,szuflada; koła obrotowe o średnicy 125 mm wyposażone w blokadę, wygodny uchwyt do transportu. Duża manewrowość całym wózkiem. Wózek pokryty lakierem proszkowym odpornym na uszkodzenia mechaniczne oraz działanie środków dezynfekująco-myjących. | **TAK** |  | Warunek wymagany nie podlegający ocenie |

**..........................,dn.................**

 **.................................................................................................**

 **(Podpis wykonawcy lub osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy).**