



Część nr 3

Opis parametrów technicznych defibrylatora			
<p>Nazwa</p> <p>Rok produkcji - typ Kraj</p> <p>Producent/firma -</p>			
<p>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).</p> <p>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.</p>			
LP.	Parametr	Wartość graniczna / wymagana	Oferowany parametr - szczegółowy opis
1	2	3	4
1.	Defibrylator dwufazowy z funkcją kardiowersji, stymulacji, pulsoksymetrii, kapnometrii, NIBP i monitorowaniem EKG z 12 odprowadzeń, z funkcją transmisji danych.	Tak	
2.	Aparat fabrycznie nowy, rok produkcji 2018.	Tak	
3.	Defibrylator przenośny z wbudowanym uchwytem transportowym o wadze do 8 kg z kpl akumulatorów	Tak	
4.	Aparat odporny na kurz i zalanie wodą - min. klasa IP55	Tak	
Zasilanie			
5.	Zasilanie defibrylatora akumulatorowo/ sieciowe, akumulatory ładowane automatycznie po wpięciu aparatu do uchwyty ściennego podłączonego do instalacji elektrycznej. Uchwyt w komplecie.	Tak	
6.	Czas pracy na akumulatorze/ach min. 5 godzin ciągłego monitorowania EKG lub min. 100 defibrylacji z maksymalną energią	Tak	
7.	Akumulator litowo- jonowy ze wskaźnikiem czasu pracy	Tak	
Defibrylacja			
8.	Defibrylacja dwufazowa – w trybie AED – w trybie ręcznym, regulacja energii w zakresie min. 2-200J, dostępne 20 min. poziomów energii zewn., funkcja kardiowersji elektrycznej	Tak	
Monitorowanie i rejestracja			
9.	Prekonfigurowany tryb dorosły / dziecko/ noworodek do wyboru z poziomu głównego menu, z automatycznym ustawieniem parametrów	Tak	

	defibrylacji i monitorowania (poziomy energii defibrylacji, granice alarmów, parametry NIBP) odpowiednich dla wybranego trybu		
10.	Ekran kolorowy LCD o przekątnej min. 6,5" , Możliwość wyświetlenia min. 4 krzywych dynamicznych jednocześnie	Tak	
11.	Wyświetlanie na ekranie pełnego zapisu 12 odprowadzeń EKG, interpretacji słownej wyników analizy oraz wyników pomiarów amplitudowo-czasowych	Tak	
12.	Wbudowany rejestrator termiczny EKG na papier o szerokości min. 80 mm, szybkość wydruku programowana: 25 mm/sek. i 50 mm/sek.	Tak	
13.	Pamięć wewnętrzna min. 400 zdarzeń (monitorowanie, defibrylacja, stymulacja, procedury terapeutyczne).	Tak	
Ekg/ respiracja			
14.	Monitorowanie 12 odprowadzeń EKG z analizą, interpretacją słowną i funkcją transmisji przez telefon komórkowy lub modem	Tak	
15.	Zakres pomiaru częstości akcji serca min. 30-300 /min	Tak	
16.	Wzmocnienie zapisu EKG regulowane w zakresie pomiędzy 0,25 do 4,0 cm/mV	Tak	
Stymulacja zewnętrzna			
17.	Tryb asynchroniczny i „na żądanie”	Tak	
18.	Częstość stymulacji w zakresie min. 30-180 imp/min +/-5%, prąd stymulacji w zakresie pomiędzy 10-140 mA +/-5%	Tak	
Pulsoksymetria			
19.	Monitorowanie SpO2 w technologii Masimo SET, pomiar SpO2 i pulsu.	Tak	
NIBP			
20.	Pomiary ręczne i automatyczne w odstępach czasowych 1-60 minut, zakres pomiaru ciśnienia średniego min. 15-220 mmHg	Tak	
21.	Pomiar ciśnienia w trakcie napełniania mankieta, synchronizowany załamkiem R elektrokardiogramu (z kabla EKG) w celu eliminacji artefaktów	Tak, Podać	
Monitorowanie RKO			
22.	Informacja zwrotna o prawidłowości uciśnień klatki piersiowej - sygnalizacja akustyczna i optyczna właściwego tempa oraz prawidłowej głębokości uciśnień. Prezentacja graficzna wykresu głębokości uciśnień z wyraźnym zaznaczeniem docelowego zakresu 5-6 cm, zgodnie z Wytycznymi 2015 Resuscytacji Krążeniowo-Oddechowej jako zintegrowana funkcja aparatu	Tak	
23.	Wyświetlanie na ekranie defibrylatora w formie numerycznej rzeczywistej głębokości (cm) i częstości (1/min.) uciśnień klatki piersiowej, zgodnie z Wytycznymi 2015 Resuscytacji Krążeniowo-Oddechowej ERC	Tak Podać	
24.	Funkcja metronomu umożliwiająca prowadzenie uciśnień klatki piersiowej z zalecaną częstością, zgodnie z Wytycznymi 2015 Resuscytacji Krążeniowo-Oddechowej ERC	Tak	
25.	Filtr cyfrowy umożliwiający prezentację na ekranie niezakłóconego przebiegu EKG w trakcie uciskania klatki piersiowej	Tak, Podać	
Kapnometria			
26.	Monitorowanie etCO2 i respiracji u pacjentów zaintubowanych i niezaintubowanych, zakres pomiarów etCO2 min. 0-99 mmHg, zakres częstości oddechów min. 0-99 /minutę	Tak	

Komunikacja/ Transmisja danych			
27.	Bezpłatna, nielimitowana czasem dla nadawcy i odbiorcy transmisja danych i 12-odprowadzeniowego zapisu EKG przez dedykowany modem do wskazanych przez Zamawiającego podmiotów szpitalnych. w kpl. modem do transmisji danych współpracujący z dowolnym operatorem sieci GSM bez karty sim operatora sieci komórkowej.	Tak	
Wypożyczenie			
28.	Kabel EKG 12-odprow., 1 szt.	Tak	
29.	Kabel do stymulacji – 1 szt	Tak	
30.	Czujnik SpO2 wielorazowy, dla dorosłych – klips palcowy 2 szt.,	Tak	
31.	Czujnik SpO2 jednorazowy, dla dzieci o wadze 10-50 kg –2 szt., niemowlęcy – dla pacjentów o wadze 3-20 kg – 2 szt.	Tak	
32.	Elektrody defibrylacyjne, samoprzylepne, dla dorosłych min 5 kpl. Elektrody defibrylacyjne, samoprzylepne dla dzieci min. 2 kpl..	Tak	
33.	Elektrody defibrylacyjne z funkcja wspomaganie RKO, samoprzylepne, dla dorosłych min. 20 kpl.	Tak	
34.	Mankiet NIBP wielorazowego użytku z możliwością dezynfekcji : standardowy dla dorosłych 2 szt. , dla dzieci 1 szt. , dla dorosłych otyłych 2 szt. o długości obwodowej mankieta co najmniej 40 cm	Tak	
35.	Zestaw akcesoriów do pomiaru kapnometrii dla dorosłych i dla dzieci po min. 10 kpl.	Tak	
36.	Torba na akcesoria i uchwyt ścienny do montażu defibrylatora na ścianie z funkcją ładowania akumulatora/ów i zasilania po wpięciu aparatu do uchwytu	Tak	
37.	Papier umożliwiający wydruk zapisów mierzonych parametrów - 10 szt.	Tak	
38.	Odporność aparatu na upadek z wysokości min 1,5m potwierdzone w materiałach firmowych producenta	Tak, Podać	
39.	Instruktaż stanowiskowy z obsługi dostarczonego aparatu dla min. 7 osób z personelu Zamawiającego. Instruktaż stanowiskowy odbędzie się w 1 etapie min. 5 godzin, w terminie ustalonym z Zamawiającym.	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)

.....

(pieczęć i podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy)