

SPECYFIKACJA TECHNICZNA

Wózek reanimacyjny z defibrylatorem i z wyposażeniem – 2 sztuki.

| L.p. | Wymagane funkcje / parametry | Wymogi | Odpowiedź TAK, lub krótki opis (wg kolumny „Wymogi”) |
|-------------------------------|---|--------|--|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| I. WÓZEK REANIMACYJNY: | | | |
| 1. | Urządzenie fabrycznie nowe, nieużywane, nierekondycjonowane, rok produkcji 2018 | TAK | |
| 2. | Producent. | podać | |
| 3. | Model / typ oferowanego urządzenia. | podać | |
| 4. | Klasa wyrobu medycznego. | podać | |
| 5. | Obudowa z wysokiej jakości tworzywa, dopuszcza się elementy obudowy ze stali nierdzewnej lub ze stali zabezpieczonej przed korozją, malowanej proszkowo. | TAK | |
| 6. | Boczne słupki konstrukcyjne z rowkiem, w którym można mocować wyposażenie dodatkowe na całej długości. | TAK | |
| 7. | Podstawa wózka spełnia również rolę odbojów chroniących wózek przed uszkodzeniem. | TAK | |
| 8. | 4 koła antyelektrostatyczne o średnicy min.: 125 mm w osłonach tworzywowych posiadające miękkie opony, niebrudzące podłoża, minimum jedno koło kierunkowe do łatwego manewrowania oraz minimum jedno koło blokowane.. | TAK | |
| 9. | Wymiary wózka: • Wysokość max: 1020 mm • Szerokość (wraz z uchwytem do przetaczania wózka) max: 840 mm • Głębokość max: 550mm | TAK | |
| 10. | Na obu bokach wózka po 2 metalowe szyny służące do zamocowania akcesoriów. | TAK | |
| 11. | Szuflady formowane z jednego kawałka tworzywa, front z profilowanym uchwytem. Centralny zamek na klucz. | TAK | |
| 12. | Szuflady wózka o wymiarach: • 600x400x60 mm ± 5 mm – 1 szt., • 600x400x140 mm ± 5 mm – 3 szt., • 600x400x220 mm ± 5 mm – 1 szt. | TAK | |
| 13. | Zestaw przegródek z tworzywa do min.: 2 szuflad, z możliwością zmiany ich konfiguracji. | TAK | |
| 14. | Uchwyty na butle z tlenem o pojemności min. 2,7 litra. | TAK | |
| 15. | Wysięgnik kroplówki. | TAK | |
| 16. | Kosz metalowy o szer.: 100 mm, na odpady umieszczony na jednym boku. | TAK | |
| 17. | Obrotowe ramię z półką pod defibrylator. W zestawie rzepy do mocowania urządzenia. | TAK | |
| 18. | Uchwyt na worek o pojemności 10-20l na odpady. | TAK | |
| 19. | Pojemnik lub kosz na cewniki. | TAK | |
| 20. | Uchwyt na pojemnik na igły. | TAK | |
| 21. | Górny blat roboczy formowany z jednego kawałka, odporny na | TAK | |

| | | | |
|--------------------------|---|------------|--|
| | uderzenia, z podniesioną krawędzią z minimum 3 stron o minimum 1 cm (zabezpieczenie przed zsuwaniem się przedmiotów). | | |
| 22. | Płyta pod plecy do reanimacji zamocowana na tylnej ścianie wózka, w łatwy i szybki sposób wyjmowana z uchwytów. | TAK | |
| 23. | Dodatkowa półka wysuwana spod blatu lub umieszczona na boku wózka (składana do pionu). | TAK | |
| 24. | Zasilacz elektryczny z min. 4 gniazdami. | TAK | |
| II. DEFIBRYLATOR: | | | |
| 1. | Urządzenie fabrycznie nowe, nieużywane, nierekondycjonowane, rok produkcji 2018. | TAK | |
| 2. | Producent. | Podać | |
| 3. | Model / typ oferowanego urządzenia. | Podać | |
| 4. | Zasilanie 230V, 50Hz oraz zasilanie akumulatorowe na min.: 90 minut pracy. | TAK | |
| 5. | Klasa wyrobu medycznego. | Podać | |
| 6. | Defibrylacja dorosłych i dzieci. | TAK | |
| 7. | Kardiowerter dwufazowy. | TAK | |
| 8. | Tryb pracy ręczny i automatyczny. | TAK | |
| 9. | Wybór poziomu energii wyładowania w zakresie min.: 2-300J. możliwość konfiguracji przez użytkownika sekwencji kolejnych poziomów wyładowań, konfiguracja pediatryczna. | TAK | |
| 10. | Czas ładowania do pełnej energii (przy całkowicie naładowanym akumulatorze) < 10 s. | TAK, podać | |
| 11. | Synchronizowana kardiowersja – wyładowanie energii w czasie nie dłuższym niż 60 ms od szczytu zespołu QRS. | TAK | |
| 12. | Monitorowanie EKG poprzez łyżki defibrylacyjne i odrębne elektrody monitorujące. | TAK | |
| 13. | Monitorowanie oddechu – zakres min. 5-120 oddechów/min., prezentacja krzywej, alarm bezdechu. | TAK | |
| 14. | Monitorowanie saturacji – pomiar przy niskiej perfuzji i odporny na artefakty ruchowe, zakres pomiaru SpO ₂ min. 1-100%, zakres pomiaru tętna min. 30-240 uderzeń/min, prezentacja fali pletyzmograficznej, zmiana tonu pulsu w zależności od poziomu saturacji. | TAK | |
| 15. | Nieinwazyjny pomiar ciśnienia – zakres pomiaru w zakresie min.: 15-250 mmHg, tryb pracy ręczny i automatyczny, wyświetlane wartości ciśnienia (skurczowe, rozkurczowe, średnie). | TAK | |
| 16. | Pamięć wszystkich zdarzeń i trendów oraz wybranych krzywych dynamicznych. | TAK | |
| 17. | Stymulacja przezskórna z automatycznym powrotem parametrów stymulacji po defibrylacji – tryb stymulacji na żądanie i asynchroniczny, częstość impulsów w zakresie min.: 40-170 imp/min, amplituda impulsu prądu w zakresie min.: 20-180 mA, możliwość ustawienia przez użytkownika histerezy i czasu refrakcji. | TAK | |
| 18. | Wykonanie defibrylacji testowej przy użyciu łyżek twardych bez konieczności korzystania z testerów zewnętrznych. | TAK | |
| 19. | Możliwość przeprowadzenia testowania urządzenia przez Użytkownika. | TAK | |
| 20. | Automatyczne samotestowanie urządzenia bez udziału użytkownika. | TAK | |
| 21. | Konfigurowalne alarmy nadzorowanych parametrów. | TAK | |
| 22. | Wskaźnik rozładowania akumulatora. | TAK | |
| 23. | Zabezpieczenie przed impulsem defibrylatora. | TAK | |
| 24. | Wbudowana drukarka. Wydruk raportu po akcji reanimacyjnej. | TAK | |

| | | | |
|---|--|-------|--|
| 25. | Wbudowany kolorowy monitor LCD. | TAK | |
| 26. | Waga urządzenia max. 7,5 kg. | TAK | |
| 27. | Komunikacja w języku polskim. Możliwość podpowiedzi schematu postępowania w języku polskim. | TAK | |
| 28. | Łyżki wielorazowego użytku dla dorosłych i dla dzieci – po 1 komplecie. | TAK | |
| 29. | Kompletny kabel EKG umożliwiający obserwację 6 odprowadzeń jednocześnie – 1 komplet. | TAK | |
| 30. | Kompletny kabel EKG umożliwiający obserwację 12 odprowadzeń jednocześnie – 1 komplet. | TAK | |
| 31. | Kompletny czujnik SpO ₂ na palec, wielokrotnego użytku, dla dorosłych – 1 komplet, dla dzieci – 1 komplet. | TAK | |
| 32. | Kompletne wielokrotnego użytku oprzyrządowanie do NIBP, w tym mankiet rozmiar standardowy dla dorosłych – 1 szt. i rozmiar standardowy dla dzieci – 1 szt. | TAK | |
| 33. | Układ elektrostymulacji serca z oprzyrządowaniem – 1 komplet. | TAK | |
| III. WYPOSAŻENIE: | | | |
| III.I LARYNGOSKOP: | | | |
| 1. | Urządzenie fabrycznie nowe, nieużywane, nierekondycjonowane. | TAK | |
| 2. | Producent. | Podać | |
| 3. | Model / typ oferowanego urządzenia. | Podać | |
| 4. | Klasa wyrobu medycznego. | Podać | |
| 5. | Zasilanie bateryjne. Źródło zasilania umieszczone w rękojeści. Rękojeść laryngoskopowa światłowodowa. | TAK | |
| 6. | Źródło światła w rękojeści. | TAK | |
| 7. | Standardowe łyżki światłowodowe typu Macintosh o rozmiarach od 0 do 4 po 1 szt. z każdego rozmiaru. | TAK | |
| 8. | Szeroki zaczep łyżek. | TAK | |
| 9. | Rękojeść średniej wielkości (do 30 mm średnicy). Rękojeść kompatybilna ze wszystkimi łyżkami laryngoskopowymi w standardzie ISO 7376-3/EN 1819 (zielony standard zamka). | TAK | |
| III.II WOREK SAMOROZPRĘŻNY: | | | |
| 1. | Urządzenie fabrycznie nowe, nieużywane, nierekondycjonowane. | TAK | |
| 2. | Producent. | Podać | |
| 3. | Model / typ oferowanego urządzenia. | Podać | |
| 4. | Klasa wyrobu medycznego. | Podać | |
| 5. | Worek samorozprężny uniwersalny do wentylacji dorosłych. | TAK | |
| 6. | Zawór bezpieczeństwa 60/20 cm H ₂ O. | TAK | |
| 7. | Wykonany z silikonu. | TAK | |
| 8. | Możliwość sterylizacji w autoklawie do 134° C worka z zaworem. Brak konieczności rozkładania zaworu do sterylizacji. | TAK | |
| 9. | Maska resuscytacyjna silikonowa, wielorazowego użytku, z nadmuchiwanym kołnierzem. | TAK | |
| 10. | Rezerwuar tlenu, możliwość podłączenia przewodu tlenowego. Możliwość sterylizacji w autoklawie do 134° C. | TAK | |
| III.III REDUKTOR DO TLENU DO BUTLI TLENOWEJ: | | | |
| 1. | Urządzenie fabrycznie nowe, nieużywane, nierekondycjonowane, rok produkcji 2018. | TAK | |
| 2. | Producent. | Podać | |
| 3. | Model / typ oferowanego urządzenia. | Podać | |

| | | | |
|--------------------------|---|-------|--|
| 4. | Klasa wyrobu medycznego. | Podać | |
| 5. | Reduktor do butli tlenowych z przyłączem DIN G 3/4", szybkozłączem typu AGA, regulatorem przepływu 0-25 l/min (skokowo) i manometrem. | TAK | |
| 6. | Możliwość mocowania na butli bez użycia narzędzi, króciec do przewodu tlenowego. | TAK | |
| 7. | Manometr w osłonie przeciwuderzeniowej. | TAK | |
| IV. DOKUMENTACJA: | | | |
| 1. | Instrukcje obsługi w języku polskim – dostarczyć wraz z urządzeniami. | TAK | |

Załącznik wskazuje minimalne wymagania zamawiającego, które muszą zostać spełnione, natomiast wykonawca – wypełniając ten załącznik – oferuje konkretne rozwiązania, charakteryzując w ten sposób zaoferowany asortyment.

Załącznik należy wypełnić w całości, bez wprowadzania zmian w jego treści – stanowi on integralną część oferty – deklarację wykonawcy co do jej treści, stąd brak tego załącznika, zawierającego treści zgodne z wzorem określonym w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, spowoduje odrzucenie oferty.

.....
(podpisy i pieczęcie osób upoważnionych
do reprezentowania wykonawcy)