**Formularz przedmiotu zamówienia cenowy oraz formularz wymaganych parametrów techniczno- użytkowych**

**NAZWA ….................................................................................................................................**

**TYP/ MODEL.....................................NR KATALOGOWY.............................**

**ROK PRODUKCJI............................**

**KRAJ PRODUKCJI..............................**

**WYKONAWCA/PRODUCENT....................................**

Pakiet nr 1 – dostawa 2 szt. defibrylatorów wraz z wyposażeniem

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Parametr wymagany | TAK/NIE\* | Parametr oferowany\* |
| 1 | Aparat przenośny z torbą transportową i uchwytem karetkowym | TAK |  |
| 2 | Zasilanie akumulatorowe z baterii bez efektu pamięci  Dwa akumulatory plus dwa w zapasie | TAK |  |
| 3 | Ładowanie akumulatorów z sieci 230 V AC lub 12V DC – ładowarka dwustanowiskowa | TAK |  |
| 4 | Czas pracy urządzenia na jednym akumulatorze – min. 180 minut monitorowania lub min. 200 defibrylacji x 200J | TAK |  |
| 5 | Ciężar defibrylatora w kg poniżej 10kg | TAK |  |
| 6 | Codzienny autotest bez udziału użytkownika, bez konieczności włączania urządzenia. | TAK |  |
| 7 | Norma IP min 44 | TAK |  |
| 8 | Defibrylacja synchroniczna i asynchroniczna | TAK |  |
| 9 | Defibrylacja w trybie ręcznym i AED | TAK |  |
| 11 | Dwufazowa fala defibrylacji w zakresie energii minimum od 2 do 360 J | TAK |  |
| 12 | Dostępne poziomy energii zewnętrznej – minimum 25. | TAK |  |
| 13 | Automatyczna regulacja parametrów defibrylacji z uwzględnieniem impedancji ciała pacjenta | TAK |  |
| 14 | Defibrylacja przez łyżki twarde mocowane w obudowie defibrylatora i elektrody naklejane transparentne w RTG, w wyposażeniu łyżki dziecięce | TAK |  |
| 15 | Łyżki twarde z regulacją energii defibrylacji, wyposażone w przycisk umożliwiający drukowanie. Mocowanie łyżek twardych bezpośrednio w obudowie urządzenia. | TAK |  |
| 16 | Stymulacja przezskórna w trybie sztywnym i na żądanie | TAK |  |
| 17 | Częstość stymulacji min. 40-170 impulsów/minutę | TAK |  |
| 18 | Regulacja prądu stymulacji min. 0-200 mA | TAK |  |
| 19 | Odczyt 3 i 12 odprowadzeń EKG | TAK |  |
| 20 | Automatyczna interpretacja i diagnoza 12-odprowadzeniowego badania EKG uwzględniająca wiek i płeć pacjenta | TAK |  |
| 21 | Alarmy częstości akcji serca | TAK |  |
| 22 | Zakres pomiaru tętna od 20-300 u/min | TAK |  |
| 23 | Zakres wzmocnienia sygnału EKG. Od 0,25 do 4cm/Mv, 8 poziomów wzmocnienia. | TAK |  |
| 24 | Prezentacja zapisu EKG – minimum 3 kanały na ekranie | TAK |  |
| 25 | Ekran kolorowy o przekątnej minimum 8”. | TAK |  |
| 26 | Wydruk EKG na papierze o szerokości minimum 100mm. | TAK |  |
| 27 | Pamięć wewnętrzna wszystkich rejestrowanych danych | TAK |  |
| 28 | Transmisja danych przez modem do stacji odbiorczych | TAK |  |
| 29 | Moduł pomiaru SpO2 w zakresie 50-100% z czujnikiem typu klips dla dorosłych | TAK |  |
| 30 | Możliwość rozbudowy o moduł nieinwazyjnego pomiaru stężenia methemoglobiny i karboksyhemoglobiny za pomocą czujnika typu klips | TAK |  |
| 31 | Moduł ciśnienia nieinwazyjnego NIBP z mankietem dla dorosłych. | TAK |  |
| 32 | Moduł ciśnienia nieinwazyjnego NIBP z mankietem dla dorosłych | TAK |  |
| 33 | Moduł EtCO2 z zakresem pomiaru min od 0 do 99 mmHg, z automatyczną kalibracja bez udziału użytkownika.  -Możliwość rozbudowy o moduł IBP  -Możliwość rozbudowy o moduł pomiaru temperatury | TAK |  |
| 34 | Urządzenie nowe, nie powystawowe, rok produkcji 2024 | TAK |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | ***Załącznik nr 2 do* BPR/TP/ 08 /2024 *FORMULARZ CENOWY-*** | | | | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa** | | **j.m.** | **Ilość** | **Cena**  **jednost**  **netto** | **Cena**  **jednost**  **brutto** | **Wartość NETTO**  **(wyrażona w zł)** | **VAT %**  **( w zł)** | **Wartość BRUTTO**  **(wyrażona w zł)** | **Producent/marka, model, typ itp.** |
| **1.** | Defibrylator  wraz z wyposażeniem | | **szt.** | **2** |  |  |  |  |  |  |
| **Razem** | | | | | | | | |  |  |

…………....................................................

podpis