*Załącznik nr 4 do SWZ – opis/specyfikacja przedmiotu zamówienia*

*,* dnia r.

*(miejscowość*)

*Zamawiający:*

**Gmina Skrzyszów**

33-156 Skrzyszów 642

**Wykonawca:**

*(pełna nazwa/firma)*

*(adres)*

w zależności od podmiotu: NIP/PESEL

REGON

*(KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

*(imię, nazwisko)*

*(stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Specyfikacja przedmiotu Zamówienia**

Nr postępowania: IR.271.2.**41**.2025

Dotyczy zamówienia pn.: ***Dostawa sprzętu ratownictwa medycznego na zadaniu pn. Zwiększenie zasobów ochrony ludności i obrony cywilnej Gminy Skrzyszów***

**Łączna wartość brutto dostarczanego sprzętu:**   **pln**

**UWAGA:** niniejszy załącznik należy uzupełnić o wartość brutto zamówienia, oferowane parametry, informację o spełnieniu/niespełnieniu minimalnych parametrów.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagane minimalne parametry** | **Oferowane parametry** | **SpełniA/ niespełnia minimalne parametry**  \*WŁAŚCIWE PODKREŚLIĆ |
|  | **Defibrylator zewnętrzny AED (6 szt.) - fabrycznie nowY**  **Cena jednostkowa:**  **brutto zł za sztukę** | | |
|  | Marka/Model |  | TAK/NIE\* |
|  | Półautomatyczny/Automatyczny |  | TAK/NIE\* |
|  | Możliwość pracy w trybie dla dorosłych i dla dzieci |  | TAK/NIE\* |
|  | Materiał wykonania obudowy: ABS albo inne równoważne tworzywo wysokoudarowe zapewniające odporność na upadek z wysokości min. 1 m |  | TAK/NIE\* |
|  | Defibrylator wyposażony w wymienną baterię, pojemność baterii: min. 60 wstrząsów |  | TAK/NIE\* |
|  | Bateria lub oddzielne baterie umożliwiające pracę w trybie dla dorosłych i dla dzieci |  | TAK/NIE\* |
|  | Trwałość baterii: minimum 4 lata w trybie czuwania |  | TAK/NIE\* |
|  | Defibrylator automatycznie dostosowuje poziom energii defibrylacji do pacjenta lub  wyposażony jest w elektrody uniwersalne i dzięki przełącznikowi (*przycisk pediatryczny*) lub wyposażony jest w klucz pediatryczny zmieniający tryb pracy na pediatryczny, redukując min.  energię defibrylacji |  | TAK/NIE\* |
|  | Defibrylator wyposażony w system analizy pacjenta; automatyczna analiza rytmu serca i samodzielne podejmowanie decyzji o konieczności defibrylacji |  | TAK/NIE\* |
|  | Defibrylator wyposażony we wskaźniki dźwiękowe lub/i wizualne w języku polskim, od chwili uruchomienia informuje o wszystkich podstawowych czynnościach, które należy wykonać przy poszkodowanym dzięki jasnym poleceniom głosowym i wizualnym w języku polskim przeprowadzając osobę ratującą przez cały proces resuscytacji. Defibrylator wyposażony we wskaźniki dźwiękowe i wizualne na bieżąco przypomina o wszystkich koniecznych do wykonania czynnościach ratowniczych i o właściwej ich kolejności jak również o:  a) niewłaściwym podłączeniu elektrod lub ich braku,  b) gotowości urządzenia do pracy,  c) technicznej sprawności urządzenia |  | TAK/NIE\* |
|  | Algorytm postępowania zgodny z aktualnymi, obowiązującymi wytycznymi  resuscytacji Europejskiej Rady Resuscytacji (ERC) |  | TAK/NIE\* |
|  | Czas ładowania defibrylatora do pożądanego poziomu energii impulsu defibrylacji w czasie nie dłuższym niż 12 sekund |  | TAK/NIE\* |
|  | Waga urządzenia max. 1,6 kg |  | TAK/NIE\* |
|  | Gwarancja minimum 6 lat |  | TAK/NIE\* |
|  | Certyfikat zgodności z normą PN-EN 60601 lub normą równoważną |  | TAK/NIE\* |
|  | Stopień ochrony - certyfikat zgodności z normą PN-EN 60529 nie mniej niż klasa IP55 |  | TAK/NIE\* |
|  | Temperatura robocza defibrylatora: min. 0°C do 50°C (*Zamawiający dopuszcza również szerszy zakres temperatur pracy, tj. z dolną granicą poniżej 0°C oraz górną powyżej 50°C*) |  | TAK/NIE\* |
|  | Wyposażenie dodatkowe: torba transportowa, zestaw ratunkowy zawierający: nożyczki, golarkę, maseczkę do resuscytacji, rękawiczki jednorazowe i gaziki odkażające |  | TAK/NIE\* |
|  | Dokumentacja techniczna, certyfikaty zgodności w języku polskim oraz deklaracja zgodności CE w języku polskim. |  | TAK/NIE\* |
|  | Dodatkowy moduł (lub moduły – jeżeli są różne dla dzieci i dorosłych) baterii |  | TAK/NIE\* |
|  | Autoryzowany serwis producenta na terenie Polski |  | TAK/NIE\* |
|  | **Zestaw ratowniczy PSP R-1 (2 szt.) - fabrycznie nowY**  **Cena jednostkowa:**  **brutto zł za sztukę** | | |
|  | Marka/Model |  | TAK/NIE\* |
|  | Zestaw ratowniczy PSP R1 w formie plecaka |  |  |
|  | Wyposażenie: według standardu wyposażenia zestawu ratownictwa medycznego – R1 stanowiący załącznik~~u~~ nr 3 do dokumentu „Zasady organizacji ratownictwa medycznego w krajowym systemie ratowniczo-gaśniczym”. |  | TAK/NIE\* |
|  | Wymiary minimalne:  61 cm x 33 cm x 21 cm |  |  |
|  | **Aparat ochrony dróg oddechowych (6 szt.) - fabrycznie nowY**  **Cena jednostkowa:**  **brutto zł za sztukę** | | |
|  | Marka/Model |  | TAK/NIE\* |
|  | Noszak aparatu wyposażony w reduktor ciśnienia i pasy naramienne z nakładkami z miękkiego tworzywa, o szerokości nie mniejszej niż 50 mm. |  | TAK/NIE\* |
|  | Noszak wyposażony w element konstrukcyjny zabezpieczający zawór butli przed uszkodzeniem. Dopuszcza się jako równoważne rozwiązanie zastosowanie zaworu z pokrętłem usytuowanym prostopadle do osi buli po jej prawej stronie. Noszak wyposażony w uchwyt do mocowania automatu oddechowego na pasie biodrowym. Pasy łatwo demontowane od noszaka. Pas biodrowy ruchomy. |  | TAK/NIE\* |
|  | Przewody ciśnieniowe prowadzone w noszaku. |  | TAK/NIE\* |
|  | Kompozytowa butla powietrzna z aluminiowym korpusem wewnętrznym o pojemności wodnej nie mniejszej niż 6 l i ciśnieniu roboczym minimum 300 bar z nie mniejszym niż 15 letnim okresem żywotności. Butla zabezpieczona od strony zaworu, jak i stopy elastyczną powłoką ochronną przed uszkodzeniami mechanicznymi. Butla wyposażona w ogranicznik wypływu zabezpieczający przed nagłym i niekontrolowanym wypływem powietrza w przypadku uszkodzenia zaworu. Butle po przeglądzie UDT z pełną dokumentacją (producenta, świadectwa dopuszczenia, dok. dozorowe- przeglądowe). |  | TAK/NIE\* |
|  | Reduktor z wbudowanym zaworem bezpieczeństwa nie wymagającym ręcznej regulacji ciśnienia wysokiego i średniego połączony z automatem dzielonym przewodem średniego ciśnienia szybkozłączem |  | TAK/NIE\* |
|  | Automat oddechowy nadciśnieniowy uruchamiany pierwszym wdechem łączony z maską w jej osi szybkozłączem (zamawiający nie dopuszcza zaoferowania maski z bocznym podłączeniem automatu). |  | TAK/NIE\* |
|  | Aparat wyposażony w urządzenie ostrzegawcze uruchamiane przy ciśnieniu minimum 55 bara, wydające po uruchomieniu dźwięk ciągły umieszczone przy manometrze. |  | TAK/NIE\* |
|  | Możliwość podpięcia/użycia (niezintegrowanego) czujnika bezruchu do pasów naramiennych. |  | TAK/NIE\* |
|  | Gniazdo aparatu dawkującego zabezpieczające przed dostawaniem się zanieczyszczeń oraz przed uszkodzeniem aparatu dawkującego, mocowane bezpośrednio na pasie noszaka aparatu oddechowego. |  | TAK/NIE\* |
|  | Aparat powietrzny zgodny z wymaganiami normy PN-EN 137 lub równoważnej. |  | TAK/NIE\* |
|  | Maska aparatu zgodna z wymaganiami normy PN-EN 136 lub równoważnej, kompatybilna z zamawianym aparatem powietrznym |  | TAK/NIE\* |
|  | Nagłowię maski w formie siatki z kevlaru lub materiału równoważnego. |  | TAK/NIE\* |
|  | Zawór butli zgodny z wymaganiami normy PN-EN 144 lub równoważnej. |  | TAK/NIE\* |
|  | Okres ważności przeglądu konserwacyjnego aparatu w przypadku nieużywania nie mniejszy niż 12 miesięcy. |  | TAK/NIE\* |
|  | Butle muszą spełniać wymagania art. 14 ust. 1 ustawy z dnia 21.12.2000 r. o dozorze technicznym (t.j. Dz.U. 2024.1194 ze zm.). |  | TAK/NIE\* |
|  | Aktualne świadectwo dopuszczenia zgodne z rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 20 czerwca 2007 r. w sprawie wykazu wyrobów służących zapewnieniu bezpieczeństwa publicznego lub ochronie zdrowia i życia oraz mienia, a także zasad wydawania dopuszczenia tych wyrobów do użytkowania (Dz.U.2022.2282 ze zm.) |  | TAK/NIE\* |
|  | Okres gwarancji min. 12 miesięcy na kompletny aparat z butlą i maską. |  | TAK/NIE\* |
|  | Autoryzowany serwis Wykonawcy na terenie Polski. |  | TAK/NIE\* |
|  | Czujnik bezruchu |  |  |
|  | Marka/Model |  | TAK/NIE\* |
|  | Głośność alarmu min. 95dB |  | TAK/NIE\* |
|  | Możliwość ręcznego włączenia alarmu |  | TAK/NIE\* |
|  | Świadectwo dopuszczenia CNBOP |  | TAK/NIE\* |
|  | **Zestaw łączności do aparatów ODO (4 szt.) - fabrycznie nowY**  **Cena jednostkowa:**  **brutto zł za sztukę** | | |
|  | Marka/Model |  | TAK/NIE\* |
|  | Odporność IP 67 |  | TAK/NIE\* |
|  | Obsługa „plug and play” Obsługa, Kanał transmisji głosu biegnący przez rurkę wewnątrz części twarzowej prowadzi głos do mikrofonu |  | TAK/NIE\* |
|  | Eliminacja dźwięków otoczenia i odgłosów oddychania |  | TAK/NIE\* |
|  | **Przycisk PTT** (Push-To-Talk) do łatwego nadawania sygnału |  | TAK/NIE\* |
|  | Kompatybilność HandyCom z Motorola R7, złącze Nexus |  | TAK/NIE\* |
|  | Normy: EN 136, EN 166 |  | TAK/NIE\* |