**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA I PARAMETRY TECHNICZNE**

***Defibrylator – 1 szt.***

Wykonawca: ……………………………………………………………….

Nazwa i typ defibrylatora: …………………..………………………

Producent/ Kraj: …………………………………………………………

Rok produkcji: ………………….…………………………………………

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego zawiera parametry jakościowe stanowiące kryterium oceny ofert, zgodnie z punktem VI zapytania ofertowego.

Mając na uwadze powyższe, wszędzie tam, gdzie w niniejszym załączniku w kolumnie „PARAMETR WYMAGANY” wskazano punktację, należy przyjąć, że parametry jakościowe będą podlegały ocenie także w zakresie spełnienia kryteriów oceny ofert.

W przypadku wskazania w kolumnie „PARAMETR WYMAGANY” punktacji „Nie - 0 pkt” – spełnienie parametru nie jest obligatoryjne.

W pozostałych przypadkach w kolumnie „PARAMETR WYMAGANY” gdzie wskazano punktację, konieczne jest osiągniecie parametrów minimalnych wskazanych w kolumnie „PARAMETR”. W przypadku wskazania przez Wykonawcę parametrów gorszych niż wskazany jako minimalny, oferta Wykonawcy zostanie odrzucona jako niezgodna z treścią Zapytania ofertowego.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany**  Oferent umieszcza opis parametru w oferowanym urządzeniu (wg kolumny „Parametr”) |
|  | **Parametry techniczne** |  |  |
|  | Defibrylator z defibrylacją ręczną, AED, kardiowersją, stymulacją, EKG, rejestratorem termicznym. | Tak |  |
|  | Energia dwufazowa, minimum 1-300J, minimum 24 poziomy energii do defibrylacji zewnętrznej/ kardiowersji. | Tak |  |
|  | Zasilanie sieciowe i akumulatorowe na minimum 90 minut pracy. | Tak |  |
|  | Polska wersja językowa – menu, opis funkcji defibrylatora oraz komendy głosowe. | Tak |  |
|  | Sterowanie funkcjami aparatu jak wybór energii, ładowanie, wyzwolenie wstrząsu, za pomocą elementów regulacyjnych na płycie czołowej.  Ładowanie energii oraz wyzwolenie energii dostępne z przycisków na łyżkach twardych. | Tak |  |
|  | W komplecie z urządzeniem łyżki defibrylacyjne dla dorosłych i zintegrowane dla dzieci min 1 szt | Tak |  |
|  | Możliwość defibrylacji ręcznej oraz półautomatycznej przy użyciu elektrod jednopacjentowych. | Tak |  |
|  | Defibrylacja synchroniczna - kardiowersja.  Możliwość kardiowersji z łyżek stałych bez konieczności użycia kabla EKG. | Tak |  |
|  | Funkcja stymulacji zewnętrznej.  Tryb stymulacji: „na żądanie” i asynchroniczna częstotliwość stymulacji w zakresie minimum 30-170 imp./1 min.  Natężenie prądu stymulacji w zakresie: min. 5-180 mA.  Dodatkowo, możliwość ustawienia: szerokości impulsu, czasu refrakcji, histerezy oraz czasu tłumienia. | Tak |  |
|  | Monitorowanie EKG.  Zakres pomiaru HR: 15-300 bpm.  Kabel 3-żyłowy umożliwiający monitorowanie minimum 3 odprowadzeń EKG jednocześnie. | Tak  Kryterium oceny oferty w zakresie monitorowania, umożliwionego przez kabel 3-żyłowy:  a) 3 odprowadzenia EKG jednocześnie – 0 pkt.  b) >3 odprowadzeń EKG jednocześnie – 5 pkt. |  |
|  | Zapamiętywanie w pamięci defibrylatora 3 fali EKG oraz wszystkich monitorowanych wartości cyfrowych z ostatnich co najmniej 6 godzin monitorowania. | Tak |  |
|  | Archiwizacja ostatnich minimum 1000 zdarzeń wraz z datą i czasem wystąpienia, z możliwością wydruku zapisu opóźnionego, podsumowań zdarzeń, wyników testu z archiwum zapisanego na karcie SD. | Tak |  |
|  | Rejestrator termiczny drukujący co najmniej:   * datę, * godzinę, * szybkość papieru, * dostarczoną energię defibrylacji, * dane personalne pacjenta, * minimum 3 krzywe dynamiczne (nie tylko EKG) wybrane przez Użytkownika etc.   Wydruk na papierze o szerokości minimum 55 mm. | Tak |  |
|  | Możliwość wydruku minimum 15s krzywej EKG z wykorzystaniem minimum 5s sygnału z pamięci urządzenia. | Tak |  |
|  | Wydruk automatyczny, na żądanie oraz alarmowy. | Tak |  |
|  | Auto-test bez udziału użytkownika w trybie pracy akumulatorowej oraz zasilania zewnętrznego 230 V, z możliwością ustawienia godziny (od 1 do 24) i częstotliwości wykonywania. Wymóg nieobligatoryjny.  Możliwość wydruku auto-testu na żądanie. | Tak  Kryterium oceny oferty w zakresie możliwości ustawienia godziny i częstotliwości wykonywania auto-testu:   1. brak możliwości ustawienia godziny i częstotliwości wykonywania auto-testu – 0 pkt. 2. możliwość ustawienia godziny i częstotliwości wykonywania auto-testu – 5 pkt. |  |
|  | Wyposażenie:   * Kabel EKG 3-żyłowy – 1 szt. * Wielofunkcyjne elektrody, jednopacjentowe – 2 kpl. * Adapter elektrod wielofunkcyjnych – 1 szt. * Żel – min. 1 szt. * Papier termiczny – co najmniej 4 rolki * Stojak jezdny ze stali nierdzewnej na 6 łożyskowanych kołach z dwoma hamulcami, wyposażony w pojemny kosz na akcesoria i system montażowy zabezpieczający przed zrzuceniem oraz umożliwiający szybkie wypięcie bez użycia narzędzi. | Tak |  |
|  | * moduł 12-odporwadzeniowego EKG, * moduł oddechu z licznikiem i nadzorem bezdechu, * moduł saturacji * moduł ciśnienia nieinwazyjnego. | Tak |  |
|  | Zasilanie jednofazowe 110/230VAC (dopuszczalne różnice: +/- 10%), 50/60Hz. | Tak |  |
|  | Wymienny akumulator bez efektu pamięci, wskaźnik poziomu naładowania akumulatora na ekranie defibrylatora.  Czas ładowania akumulatora do pełnej pojemności: maks. 4 godz. | Tak |  |
|  | Czas ładowania do energii 300J: poniżej 10 sekund na zasilaniu akumulatorowym i zasilaniu sieciowym. | Tak |  |
|  | Czas monitorowania z zasilaniem akumulatorowym: min. 1,5 godz.  Zasilanie całkowicie naładowanego akumulatora pozwalające na minimum 80 defibrylacji z maks. energią. | Tak |  |
|  | **Inne** |  |  |
|  | Waga aparatu w pełnej gotowości do interwencji z akumulatorem: do 7 kg. | Tak  Kryterium oceny oferty w zakresie wagi aparatu w pełnej gotowości do interwencji z akumulatorem   1. do 4 kg – 5 pkt. 2. powyżej 4 kg, ale nie więcej niż 7 kg – 0 pkt. |  |
|  | Ekran monitora:   * kolorowy, typu TFT, * przekątna ekranu: min. 5”, * umożliwiający wyświetlanie co najmniej 7 krzywych dynamicznych. | Tak |  |
|  | Wbudowane alarmy dźwiękowe i wzrokowe, z podziałem na alarmy niskiego, średniego i wysokiego priorytetu. Ustawianie wszystkich granic na jednym wspólnym ekranie. | Tak |  |
|  | Możliwość natychmiastowego wyłączenia wszystkich alarmów za pomocą jednego przycisku/ikony. | Tak |  |
|  | Tryb pauzy dla funkcji alarmu, umożliwiający chwilowe wyłączenie alarmów na min. 120 sekund z automatycznym wznowieniem alarmów po tym czasie. | Tak |  |
|  | Zapewnienie urządzenia zastępczego na czas naprawy, trwającej dłużej niż 4 dni. | Tak |  |
|  | Zapewnienie dostępności oryginalnych lub równoważnych części zamiennych przez okres przewidywanego cyklu życia sprzętu, wynoszący co najmniej 5 lat od daty wygaśnięcia gwarancji*.*  Równoważne części zamienne nie mogą mieć gorszych cech i parametrów technicznych niż części oryginalne. | Kryterium oceny oferty w zakresie zapewnienia dostępności oryginalnych lub równoważnych części:   1. 5 lat – 0 pkt. 2. powyżej 5 lat – 10 pkt |  |
|  | **Inne wymagania** | Tak |  |
|  | Gwarancja: min. 48 miesiące. | Tak |  |
|  | Szkolenie: min. 2h dla 2 osób, co najmniej z zakresu obsługi i eksploatacji. | Tak |  |

|  |
| --- |
| ……………………………………………… |
| *Podpis Oferenta* |