

Załącznik nr 1-1 do SWZ

Grupa 1: Defibrylator - 1 szt.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia dla Grupy 1:

L.p.	Wymagane parametry techniczne i funkcjonalne	Parametr wymagany	Parametr oceniany
1.	Sprzęt fabrycznie nowy, wyprodukowany nie wcześniej niż w 2024 roku	TAK (podać)	Bez punktacji
2.	Typ/model, producent, kraj	podać	Bez punktacji
Wymagania szczegółowe:			
	Funkcje / cechy	TAK	Bez punktacji
3.	Urządzenie przenośne, z impregnowaną torbą transportową, testerem wyładowań	TAK	Bez punktacji
	Monitorowanie funkcji życiowych: Monitor EKG	TAK	Bez punktacji
4.	Odczyt 3 i 12 odprowadzeń EKG	TAK	Bez punktacji
5.	Automatyczna interpretacja i diagnoza 12-odprowadzeniowego badania EKG uwzględniająca wiek i płeć pacjenta	TAK	Bez punktacji
6.	Wydruku trendów czasowych mierzonych parametrów oraz pomiarów uniesienia odcinka ST na każdym odprowadzeniu EKG	TAK	Bez punktacji
7.	Zakres wzmocnienia sygnału EKG od 0,5 do 4cm/Mv, 8 poziomów wzmocnienia	TAK	Bez punktacji
	Defibrylacja	TAK	Bez punktacji
8.	Defibrylacja przez łyżki defibrylacyjne zewnętrzne oraz jednorazowe elektrody naklejane dla dorosłych	TAK	Bez punktacji
9.	Łyżki twarde z regulacją energii defibrylacji, wyposażone w przycisk umożliwiający drukowanie na żądanie. Mocowanie łyżek twardych bezpośrednio w obudowie urządzenia	TAK	Bez punktacji
10.	Pełna obsługa defibrylatora z łyżek defibrylacyjnych zewnętrznych (wybór energii, defibrylacja, wydruk start/stop na żądanie), także przy zainstalowanych nakładkach pediatrycznych/neonatologicznych	TAK	Bez punktacji
11.	Elektrody defibrylująco-stymulująco- monitorujące	TAK	Bez punktacji
12.	Tryb pracy :Tryb ręczny – możliwość wykonywania ucisków klatki piersiowej w trakcie analizy rytmu serca - Defibrylacja ręczna	TAK	Bez punktacji
13.	Tryb pracy : Tryb AED - Defibrylacja półautomatyczna AED	TAK	Bez punktacji
14.	Protokół energetyczny - zakres dostarczanej energii 2 do 360 J	TAK	Bez punktacji
15.	Ilość poziomów energetycznych dla defibrylacji zewnętrznej 25	TAK	Bez punktacji
16.	Dwufazowa fala defibrylacji	TAK	Bez punktacji
17.	Kardiowersja	TAK	Bez punktacji
18.	Stymulacja przezskórna serca	TAK	Bez punktacji
19.	Tryb stymulacji na żądanie i asynchroniczna	TAK	Bez punktacji
20.	Częstość stymulacji 40-170 impulsów/minutę	TAK	Bez punktacji
21.	Zakres regulacji amplitudy impulsów stymulujących 0 -200 mA	TAK	Bez punktacji

	Ekran - wyświetlacz	TAK	Bez punktacji
22.	Przekątna ekranu 8,4 cala	TAK	Bez punktacji
23.	Kolorowy LCD TFT	TAK	Bez punktacji
24.	Funkcja – dobrej widoczności w dużym oświetleniu	TAK	Bez punktacji
	Reanimacja krążeniowo – oddechowa	TAK	Bez punktacji
25.	Metronom do wspierania kompresji klatki piersiowej i oddychania, programowany dla min. czterech grup pacjentów (dorośli, dzieci, zaintubowani, niezaintubowani)	TAK	Bez punktacji
	Alarmy	TAK	Bez punktacji
26.	Alarmy wszystkich monitorowanych funkcji	TAK	Bez punktacji
	Drukarka	TAK	Bez punktacji
27.	Szerokość papieru 100 mm	TAK	Bez punktacji
28.	Prezentacja zapisu EKG – 3 kanały na ekranie	TAK	Bez punktacji
29.	Prędkość przesuwu papieru: 3 (12.5, 25 i 50 mm/sek)	TAK	Bez punktacji
	Zasilanie	TAK	Bez punktacji
30.	Zasilanie akumulatorowe z akumulatorów bez efektu pamięci	TAK	Bez punktacji
31.	Czas pracy urządzenia na jednym akumulatorze – 180 minut monitorowania lub 210 defibrylacji x 360J	TAK (podać)	Bez punktacji
32.	Ilość defibrylacji z energią 360 J przy pracy z dwóch akumulatorów - 420	TAK	Bez punktacji
33.	Możliwość ładowania akumulatorów z AC 220 V 50 Hz lub zewnętrznej ładowarki 230 V AC - akumulatory i zasilanie zewnętrzne	TAK (podać)	Bez punktacji
	Inne		
34.	Tryb archiwum - Możliwość archiwizacji przebiegu pracy aparatu, stanu pacjenta, odcinków krzywej EKG wykonanych czynności i wydarzeń w pamięci oraz wydruk tych informacji	TAK	Bez punktacji
35.	Odporny na wstrząsy (upadki) i drgania	TAK	Bez punktacji
36.	Odporność na wilgoć i kurz IP44	TAK	Bez punktacji
37.	Zakres temperatury roboczej 0° do + 50°C (+32° do + 122°F)	TAK	Bez punktacji
38.	Możliwość rozbudowy o akcesoria komunikacyjne do transmisji badań będącej systemem odbioru sygnału przez jednostkę zewnętrzną	TAK	Bez punktacji
39.	Połączenie WiFi	TAK	Bez punktacji
40.	Program do zarządzania defibrylatorem	TAK	Bez punktacji
41.	Codzienny auto test poprawności działania urządzenia bez udziału użytkownika, bez konieczności włączania urządzenia. Potwierdzenie poprawności działania z datą, godziną, numerem aparatu umieszczone na wydruku.	TAK	Bez punktacji
42.	Impregnowana torba z kieszeniami na akcesoria, pasek na ramię	TAK	Bez punktacji
	Warunki gwarancji i serwisu:		
43.	Okres gwarancji min. 24 miesiące	TAK (podać w Formularzu ofertowym)	24 miesiące – 0 pkt 36 miesiące – 5 pkt

44.	Przeglądy wg zaleceń producenta w trakcie trwania gwarancji wraz ze wszystkimi częściami i materiałami niezbędnymi do wykonania przeglądu na koszt Wykonawcy.	TAK, podać liczbę wymaganych dla bezpiecznej pracy urządzeń przeglądów okresowych	Bez punktacji
45.	Wykonawca gwarantuje sprzedaż części zamiennych przez okres 10 lat	TAK	Bez punktacji
	Wymagania dodatkowe:		
46.	Instrukcja obsługi w języku polskim (dostarczyć wraz z urządzeniem) – wersja elektroniczna i papierowa	TAK	Bez punktacji
47.	Oznakowanie CE	TAK	Bez punktacji
48.	Wyrób medyczny	TAK	Bez punktacji