

## SPECYFIKACJA TECHNICZNA

## Defibrylator – 1 szt.

L.p.	Wymagane funkcje / parametry	Wymogi	Odpowiedź TAK, lub krótki opis (wg kolumny „Wymogi”)
1	2	3	4
I.	<b>INFORMACJE OGÓLNE:</b>		
1.	Defibrylator przeznaczony do defibrylacji oraz monitorowania funkcji życiowych	TAK	
2.	Fabrycznie nowy, rok produkcji – 2023.	TAK	
3.	Producent.	podać	
4.	Typ/model.	podać	
5.	Klasa wyrobu medycznego.	podać	
6.	Komunikacja w języku polskim.	TAK	
7.	Wyrób medyczny oznaczony znakiem CE. Dostarczyć wraz z dostawą przedmiotu zamówienia kopię certyfikatu i deklaracji zgodności.	TAK	
II.	<b>PARAMETRY TECHNICZNE:</b>		
1.	Aparat o nowoczesnej konstrukcji i ergonomii pracy. Nowy nie używany (wyklucza się aparat demo).	TAK	
2.	Zasilanie jednofazowe 230V/50Hz.	TAK	
3.	Wymienny akumulator min. NiMh - bez efektu pamięci wskaźnik poziomu naładowania akumulatora na ekranie defibrylatora. Czas ładowania akumulatora do pełnej pojemności max. 4 godz.	TAK	
4.	W przypadku braku zasilania sieciowego czas monitorowania z zasilania akumulatorowego min. 90 minut. Zasilanie całkowicie naładowanego akumulatora pozwalające na minimum 60 minut defibrylacji z maksymalną energią.	TAK	
5.	Waga aparatu w pełnej gotowości do interwencji z akumulatorem poniżej 10 kg.	TAK	
6.	Ekran monitora kolorowy, typu TFT lub IPS, przekątna ekranu min. 6,5"	TAK	
7.	Wbudowane alarmy dźwiękowe i wzrokowe, z podziałem na alarmy niskiego, średniego i wysokiego priorytetu.	TAK	
8.	Możliwość natychmiastowego wyłączenia wszystkich alarmów za pomocą jednego przycisku/ikony.	TAK	
9.	Tryb paazy dla funkcji alarmu umożliwiający chwilowe wyłączenie alarmów na min. 120 sekund z automatycznym wznowieniem alarmów po tym czasie.	TAK	
10.	Polska wersja językowa – menu, opis funkcji defibrylatora oraz komendy głosowe.	TAK	
11.	Czas ładowania do energii 300 J poniżej 10 sekund	TAK	
12.	Zakres regulacji energii minimum od 1J do 300 J, minimum 17 poziomów energii do defibrylacji zewnętrznej/ kardiowersji.	TAK	
13.	Pełne sterowanie funkcjami aparatu (wybór energii, ładowanie, wyzwolenie wstrząsu) za pomocą elementów regulacyjnych na płycie czołowej. Ładowanie energii oraz wyzwolenie energii dostępne z przycisków na tyłkach twardych.	TAK	
14.	Łyżki defibrylacyjne dla dorosłych i zintegrowane dla dzieci w komplecie z urządzeniem	TAK	
15.	Możliwość wykonania defibrylacji ręcznej oraz półautomatycznej przy użyciu elektrod jednopacjentowych	TAK	
16.	Defibrylacja synchroniczna - kardiowersja. Możliwość kardiowersji z łyżek stałych bez konieczności użycia kabla EKG.	TAK	
17.	Funkcja stymulacji zewnętrznej. tryb stymulacji: „na żądanie” i asynchronicznym częstotliwość stymulacji w zakresie min. 30-170 imp./min	TAK	

	natężenie prądu stymulacji w zakresie min. 5-180 mA		
18.	Monitorowanie EKG: Kabel 3- żyłowy umożliwiający monitorowanie minimum 3 odprowadzeń EKG jednocześnie oraz kabel EKG 10-cio żyłowego umożliwiający jednocześnie monitorowanie i wyświetlanie 12-odprowadzeniowego EKG. Monitorowanie oddechu w zakresie min. 1-150 odd./min.	TAK podać	
19.	Monitorowanie SpO2: Technologia odporna na niska perfuzję i artefakty ruchowe Nellcor lub Masimo. Zakres pomiaru saturacji co najmniej 2-10% oraz wartości pulsu co najmniej 20-255 bpm, z wyświetlaniem wartości saturacji, pulsu obwodowego oraz krzywej pletyzmograficznej. Funkcja zapobiegania fałszywym alarmom.	TAK podać	
20.	Nieinwazyjny pomiar ciśnienia zakres pomiaru min: 15 – 270 mmHg, tryb pracy: ręczny, automatyczny, czas repetycji pomiaru min: 1 – 480 min wyświetlane wartości ciśnienia: skurczowe, rozkurczowe, średnie podręczne zestawienie ostatnio wykonanych pomiarów bez konieczności wchodzenia w archiwum urządzenia	TAK podać	
21.	Zapamiętywanie w pamięci defibrylatora 3 fali EKG, Oddechu i SpO <sub>2</sub> oraz wszystkich monitorowanych wartości cyfrowych z ostatnich co najmniej 6 godzin monitorowania.	TAK	
22.	Archiwizacja ostatnich minimum 1 000 zdarzeń wraz z datą i czasem wystąpienia z możliwością wydruku zapisu opóźnionego, podsumowań zdarzeń, wyników testu z archiwum zapisanego na karcie SD.	TAK	
23.	Rejestrator termiczny drukujący co najmniej: datę, godzinę, szybkość papieru, EKG, dostarczoną energię defibrylacji, dane personalna pacjenta, minimum 3 krzywe dynamiczne (nie tylko EKG)etc.	TAK	
24.	Możliwość wydruku minimum 15s krzywej EKG z wykorzystaniem minimum 4s sygnału z pamięci urządzenia.	TAK	
25.	Wydruk automatyczny, na żądanie oraz alarmowy.	TAK	
26.	Codzienny auto-test bez udziału użytkownika w trybie pracy akumulatorowej oraz zasilania zewnętrznego 230 V. Możliwość wydruku auto-testu na żądanie.	TAK	
27.	Wyposażenie: Kabel EKG 3-żyłowy – 1szt. Kabel EKG 10-żyłowy – 1szt. Przedłużacz i czujnik SpO <sub>2</sub> – 1kpl. Mankiet NIBP – min. 2 szt. Wielofunkcyjne elektrody jednorazowe – min. 2kpl. Papier termiczny – co najmniej 4 rolki	TAK podać	
28.	Możliwość rozbudowy urządzenia o moduł np.: CO <sub>2</sub> , IBP, Temperatury	TAK podać	
29.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny w Polsce.	TAK	
<b>III.</b>	<b>DOKUMENTACJA:</b>		
1.	Instrukcje obsługi w języku polskim oraz w języku angielskim - dostarczyć wraz z urządzeniem.	TAK	
2.	Paszporty techniczne, licencje, certyfikaty w języku polskim.	TAK	
3.	Harmonogram i częstotliwość wymaganych przez producenta przeglądów lub innej obsługi serwisowej wraz ze szczegółowym wykazem prac i części zamiennych, których producent wymaga podczas wykonywania przez serwis okresowych przeglądów technicznych.	TAK	
4.	Protokół z informacjami zawierającymi datę zainstalowania urządzeń i termin następnego przeglądu. Dostarczyć wraz z dostawą przedmiotu zamówienia.	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.

---

*Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.*