**Defibrylator z wyposażeniem – 2 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry techniczne i funkcjonalne** | **Wymagania graniczne** | **Parametry oferowane**  *(podać zakres lub opisać)* |
|  | | | |
| 1. 1. | **Nazwa:** | Podać |  |
| 1. 2. | **Producent/model** | Podać |  |
| 1. 3. | **Kraj pochodzenia** | Podać |  |
| 1. 4. | **Rok produkcji nie starszy niż 2025, urządzenie fabrycznie nowe** | Tak, podać |  |
|  | **Defibrylator** |  |  |
| 1. 6. | **Zasilanie** | TAK |  |
| 1. 7. | akumulatorowe i sieciowe | TAK |  |
| 1. 8. | średni czas pracy baterii (przy monitorowaniu) min. 6 godz. | TAK |  |
| 1. 9. | ilość defibrylacji z maksymalną energią przy pracy z baterii 400 lub więcej | TAK |  |
| 1. 1. | **Funkcje / cechy** | TAK |  |
| 1. 2. | urządzenie przenośne | TAK |  |
| 1. 3. | ciężar monitora z możliwością defibrylacji max. 10 kg | TAK |  |
| 1. 4. | **Monitorowanie funkcji życiowych: EKG** | TAK |  |
| 1. 5. | ilość kanałów ekg: min. 12 | TAK |  |
| 1. 6. | interpretacja i analiza przebiegu ekg w zależności od wieku pacjenta | TAK |  |
| 1. 7. | Pomiar uniesienia odcinka ST na każdym odprowadzeniu ekg | TAK |  |
| 1. 8. | **Monitorowanie funkcji życiowych: SpO2**  **Pomiar saturacji krwi tętniczej** | TAK |  |
| 1. 9. | zakres pomiaru min. 50 -100% | TAK |  |
| 1. 1. | **Monitorowanie funkcji życiowych: NIBP**  **Pomiar ciśnienia metodą nieinwazyjną** | TAK |  |
| 1. 2. | zakres pomiaru min. 40 – 210 mm Hg | TAK |  |
| 1. 3. | tryb ręczny i automatyczny | TAK |  |
| 1. 4. | metoda pomiaru : oscylometryczna | TAK |  |
| 1. 5. | **Defibrylacja** | TAK |  |
| 1. 6. | łyżki defibrylatora dla dorosłych | TAK |  |
| 1. 7. | elektrody defibrylująco-stymulująco- monitorujące min. 10 kpl. | TAK |  |
| 1. 8. | defibrylacja ręczna | TAK |  |
| 1. 9. | defibrylacja półautomatyczna AED | TAK |  |
| 1. 10. | zakres dostarczanej energii min. 5 – 360 J | TAK |  |
| 1. 11. | ilość poziomów energetycznych dla defibrylacji zewnętrznej: min 24 | TAK |  |
| 1. 12. | dwufazowa fala defibrylacji | TAK |  |
| 1. 13. | kardiowersja | TAK |  |
| 1. 14. | **Stymulacja przezskórna serca** | TAK |  |
| 1. 15. | tryb stymulacji na żądanie i asynchroniczna | TAK |  |
| 1. 16. | zakres regulacji częstości impulsów stymulujących min. 50 – 150 / min. | TAK |  |
| 1. 17. | zakres regulacji amplitudy impulsów stymulujących min. 10 -180 mA | TAK |  |
| 1. 18. | **Ekran** | TAK |  |
| 1. 19. | przekątna ekranu min. 8 cala | TAK |  |
| 1. 20. | Kolorowy LCD TFT | TAK |  |
| 1. 21. | Funkcja typu „sun view” – dobrej widoczności w dużym oświetleniu | TAK |  |
|  | **Resuscytacja krążeniowo - oddechowa** | TAK |  |
|  | Metronom do wspierania kompresji klatki piersiowej i oddychania, programowany dla min. czterech grup pacjentów (dorośli, dzieci, zaintubowani, niezaintubowani) | TAK |  |
|  | **Alarmy** | TAK |  |
|  | alarmy wszystkich monitorowanych funkcji | TAK |  |
|  | **Drukarka** | TAK |  |
|  | Drukarka wbudowana będąca elementem oferowanego zastawu (stawka VAT jak dla wyrobu medycznego) | TAK |  |
|  | szerokość papieru 100 mm lub więcej | TAK |  |
|  | ilość kanałów jednocześnie drukowanych: min. 3 | TAK |  |
|  | prędkość przesuwu papieru: min. 2 (25 i 50 mm/sek) | TAK |  |
|  | **Inne wymagania** | TAK |  |
|  | archiwizacja przebiegu pracy aparatu, stanu pacjenta, odcinków krzywej EKG wykonanych czynności i wydarzeń w pamięci oraz wydruk tych informacji | TAK |  |
|  | możliwość rozbudowy o transmitowanie badań EKG i innych danych medycznych z defibrylatora do stacji odbiorczych powszechnie używanych w Polsce - Lifenet System | TAK |  |
|  | Odporny na wstrząsy (upadki) i drgania | TAK |  |
|  | Odporność na wilgoć i kurz nie mniejsza niż IP44 | TAK/podać |  |
|  | Impregnowana torba/plecak do noszenia na ramieniu z kieszeniami na akcesoria i materiały zużywalne – 1 szt. | TAK |  |