Załącznik nr 11

**Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia**

**Defibrylator**

**Defibrylator nowy - rok produkcji 2019/Ilość; 1szt**

**Typ/Nr fabryczny:** …………………………………………………………………………………………………….…

 (proszę uzupełnić)

**Model/Marka;** …………………………………………………………………………………………………………....

(proszę uzupełnić)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Parametry wymagane przez Zamawiającego** | **Parametry oferowane przez Wykonawcę** |
| 1 | Defibrylator przenośny z torbą transportową, testerem wyładowań i certyfikowanym uchwytem karetkowym | TAK |  |
| 2 | Zasilanie akumulatorowe z akumulatorów bez efektu pamięci | TAK |  |
| 3 | Możliwość ładowania zapasowych akumulatorów za pomocą ładowarki zewnętrznej 12V – 230V Zamawiający żąda ładowarki dwustanowiskowej | TAK |  |
| 4 | Czas pracy urządzenia na jednym akumulatorze – min. 180 minut monitorowania lub min. 200 defibrylacji x 200J | TAK, podać |  |
| 5 | Ciężar defibrylatora w kg max. 12kg | TAK, podać |  |
| 6 | 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 |  |
| 7 | Norma IP min. 43 | TAK |  |
| 8 | Defibrylacja synchroniczna i asynchroniczna | TAK |  |
| 9 | Defibrylacja w trybie ręcznym i AED | TAK |  |
| 10 | Metronom reanimacyjny z możliwością ustawień rytmu częstości uciśnięć dla pacjentów zaintubowanych i nie zaintubowanych, oraz dla dorosłych i dzieci. | TAK |  |
| 11 | Dwufazowa fala defibrylacji w zakresie energii minimum od 2 do 200 J | TAK, podać |  |
| 12 | Dostępne poziomy energii zewnętrznej – minimum 20. | TAK, podać |  |
| 13 | Automatyczna regulacja parametrów defibrylacji z uwzględnieniem impedancji ciała pacjenta | TAK |  |
| 14 | Defibrylacja przez łyżki defibrylacyjne zewnętrzne, elektrody naklejane, na wyposażeniu nakładki dziecięce/neonatologiczne | TAK |  |
| 15 | Łyżki twarde z regulacją energii defibrylacji, wyposażone w przycisk umożliwiający drukowanie na żądanie. Mocowanie łyżek twardych bezpośrednio w obudowie urządzenia spełniające normę PN-EN 1789. | TAK |  |
| 16 | Pełna obsługa defibrylatora z łyżek defibrylacyjnych zewnętrznych (wybór energii, defibrylacja, wydruk start/stop na żądanie), także przy zainstalowanych nakładkach pediatrycznych/neonatologicznych | TAK, opisać |  |
| 17 | Stymulacja przezskórna w trybie sztywnym i na żądanie | TAK |  |
| 18 | Częstość stymulacji min. 40-170 impulsów/minutę | TAK |  |
| 19 | Regulacja prądu stymulacji min. 0-170 mA | TAK |  |
| 20 | Odczyt 3 i 12 odprowadzeń EKG | TAK |  |
| 21 | Automatyczna interpretacja i diagnoza 12-odprowadzeniowego badania EKG uwzględniająca wiek i płeć pacjenta | TAK |  |
| 22 | Alarmy częstości akcji serca | TAK |  |
| 23 | Zakres pomiaru tętna od 25-250 u/min | TAK |  |
| 24 | Zakres wzmocnienia sygnału EKG min. od 0,5 do 4cm/Mv, minimum 7 poziomów wzmocnienia. | TAK |  |
| 25 | Prezentacja zapisu EKG – minimum 3 kanały na ekranie | TAK |  |
| 26 | Ekran kolorowy o przekątnej minimum 8”. | TAK, podać |  |
| 27 | Wydruk EKG na papierze o szerokości minimum 80mm. | TAK, podać |  |
| 28 | Pamięć wewnętrzna wszystkich rejestrowanych danych | TAK |  |
| 29 | Transmisja danych przez wbudowany lub zewnętrzny modem  | TAK, opisać |  |
| 30 | Moduł pomiaru SpO2 w zakresie 50-100% z czujnikiem typu klips. | TAK |  |
| 31 | Moduł ciśnienia nieinwazyjnego NIBP z mankietem dla dorosłych. | TAK |  |
| 32 | Urządzenie nowe, nie powystawowe, rok produkcji 2019 | TAK |  |