

Załącznik nr 2 do SIWZ nr SPZPOZ/PN/21/2011- dot. zadania nr 2

DANE OGÓLNE

NAZWA

TYP/ MODEL.....NR KATALOGOWY.....

ROK PRODUKCJI ROK WPROWADZENIA DO PRODUKCJI

KRAJ PRODUKCJIWYKONAWCA/PRODUCENT.....

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I WARUNKÓW WYMAGANYCH

DEFIBRYLATOR – 1 szt.

Lp	OPIS PARAMETRU, FUNKCJI	Warunki wymagane, konieczne do spełnienia	Parametry oferowanego urządzenia (podać i potwierdzić zaznaczeniem w katalogu) PODAĆ / OPISAĆ
I.	Wymagania ogólne		
1.	Defibrylator transportowy, wyposażony w uchwyt do przenoszenia	TAK	
2.	Defibrylator przeznaczony do defibrylacji dorosłych i dzieci.	TAK	
3.	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK	
4.	Szkolenie personelu	TAK	
5.	Wpis lub zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych przy dostawie.	TAK	
II.	Wymiary i waga		
6.	Waga bez akumulatora max. 6,4 kg	TAK Podać	
7.	Wymiary zewnętrzne	Podać	
III.	Ekran		
8.	Ekran kolorowy, pojedynczy, z aktywną matrycą TFT. Przekątna ekranu min. 5,7".	TAK Podać	
9.	Rozdzielczość ekranu min. 320x240	TAK Podać	
10.	Liczba krzywych dynamicznych wyświetlanych równoczasowo min. 2	TAK Podać	
IV.	Obsługa		
11.	Komunikacja z użytkownikiem w języku polskim	TAK	
V.	Zasilanie		
12.	Defibrylator zasilany elektrycznie 230 VAC/50 Hz $\pm 10\%$	TAK	
13.	Wbudowany akumulator	TAK	
14.	Automatyczne ładowanie akumulatora przy podłączeniu defibrylatora do sieciowego zasilania elektrycznego	TAK	
15.	Monitorowanie przy pracy z zasilaniem akumulatorowym - minimum 120 minut	TAK Podać	
16.	Czas ładowania akumulatora max 3 godziny	TAK Podać	
17.	Wskaźnik naładowania i komunikat rozładowania akumulatora. Stan rzeczywisty naładowanej baterii widoczny na ekranie defibrylatora.	TAK	
VI.	Defibrylacja		
18.	Defibrylacja dwufazowa	TAK	
19.	Defibrylacja ręczna	TAK	

20.	Defibrylacja synchroniczna umożliwiającą przeprowadzenie kardiowersji	TAK	
21.	Defibrylacja półautomatyczna, AED	TAK	
22.	Zakres wyboru energii w J min. 2 – 200 J	TAK Podać	
23.	Ilość stopni dostępności energii defibrylacji zewnętrznej min. 14	TAK Podać	
24.	Wyzwalanie defibrylacji z łyżek defibrylacyjnych	TAK	
25.	Czas ładowania do energii maksymalnej do 5 sekund włącznie	TAK Podać	
26.	Wyposażenie każdego defibrylatora:: - Łyżki do defibrylacji dla pacjentów dorosłych - Łyżki do defibrylacji dla pacjentów pediatrycznych zintegrowane z łyżkami dla dorosłych - Żel kontaktowy do defibrylacji	TAK	
VII.	Monitorowanie parametrów życiowych		
27.	Monitorowanie EKG w każdym zaoferowanym defibrylatorze	TAK	
28.	Wyświetlanie min. 1 odprowadzenia EKG	TAK Podać	
29.	Wybór wyświetlanego odprowadzenia EKG z: łyżek defibrylatora, I, II, III	TAK	
30.	Zakres pomiarowy tętna: min. 15 ÷ 300 ud./min.	TAK Podać	
31.	Wzmocnienie zapisu krzywej EKG min.: x0,5; x1; x2, autowzmocnienie	TAK Podać	
32.	Wyposażenie każdego defibrylatora: - Kabel EKG 3 odprowadzeniowy	TAK	
33.	Możliwość rozbudowy o pomiar SpO2	TAK	
34.	Możliwość rozbudowy o pomiar CO2	TAK	
VIII.	Alarmy		
35.	Alarmy techniczne z podaniem przyczyny	TAK	
36.	Alarmy wszystkich mierzonych parametrów życiowych	TAK	
IX.	Drukowanie		
37.	Wbudowana drukarka termiczna	TAK	
38.	Wydruki na papierze termicznym	TAK	
39.	Wydruki na żądanie	TAK	
40.	Wydruki automatyczne	TAK	
41.	Zapamiętywanie i drukowanie min. 46 raportów z defibrylacji	TAK Podać	
42.	Pamięć z możliwością wydruku min. 12 godzinnych trendów monitorowanych parametrów	TAK Podać	
43.	Możliwość przenoszenia danych przez kartę pamięci	TAK	

....., DNIA

.....
(podpis osoby – osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
wraz z pieczętką imienną)