**Załącznik nr 3 do Zapytania Ofertowego nr AWSB/3 IBNM/2025 – Opis przedmiotu zamówienia dla Zadania nr 3:**

**Symulator wysokiej wierności osoby dorosłej SimMan 3G PLUS do realistycznego postępowania   
z pacjentem w stanach zagrożenia życia – 1 komplet.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Symulator wysokiej wierności osoby dorosłej – 1 sztuka.** | | | | |
| **Pełna nazwa oferowanego urządzenia (typ, model)** *należy podać:* **………………………………………………**  Producent *należy podać:* **………………………………………………………………………………………………** | | | | |
| **Lp.** | **Opis wymagań** | | | **Parametr oferowany (TAK/NIE, opisać):** |
|  | Zaawansowany symulator osoby dorosłej  z fizjologicznym zakresem ruchów w stawach kończyn. Możliwość ułożenia symulatora w pozycji na wznak, siedzącej, bocznej oraz na brzuchu. Wymienne narządy płciowe (kobieta, mężczyzna) | | |  |
|  | Możliwość pracy symulatora w różnych trybach: | | |  |
|  | automatycznym, zgodnie z fizjologią człowieka, gdzie podawane dawki leków i wykonane czynności resuscytacyjno-stabilizujące zmieniają stan „pacjenta” w sposób zgodny z efektami fizjologicznymi (proszę opisać szczegółowo jak realizowany jest tryb automatyczny) | | |  |
|  | sterowanym przez instruktora, który według własnej wiedzy może modyfikować efekty działania poszczególnych leków i wykonanych czynności (proszę opisać szczegółowo jak realizowany jest tryb sterowany przez instruktora) | | |  |
|  | Możliwość całkowicie bezprzewodowego sterowania symulatorem w paśmie 2,4 i 5GHz oraz system kabli LAN do połączenia symulatora ze sterownią | | |  |
|  | Możliwość rozbudowy symulatora o system symulacji  i wyświetlania USG z realnymi, dynamicznymi obrazami do procedur FAST, eFAST, RUSH pokazywanymi na monitorze USG lub komputerze zgodnie z anatomią: to znaczy przy kontroli odpowiednich miejsc na skórze symulatora, np. poprzez specjalne czujniki określające miejsce przyłożenia głowicy USG. System USG w pełni kompatybilny z symulatorem, wyprodukowany przez producenta symulatora. | | |  |
| UKŁAD ODDECHOWY | | | | |
|  | Głowa rzeczywistych rozmiarów z elastycznym językiem, chrząstką nalewkowatą, nagłośnią, dołkiem nagłośniowym, strunami głosowymi, tchawicą, drzewem oskrzelowym, przełykiem i sztucznymi płucami | | |  |
|  | Realistyczne płuca oddające zmiany objętości oddechowej, czynnościowej pojemności zalegającej, oporu dróg oddechowych, podatności płuc, podatności ściany klatki piersiowej. | | |  |
|  | Ruchy klatki piersiowej zsynchronizowane z oddechem spontanicznym, wentylacją manualną lub mechaniczną. Zakres ruchów klatki piersiowej proporcjonalny do objętości oddechowej i zmieniający się odpowiednio w warunkach patologicznych  (np. asymetria przy odmie opłucnowej). | | |  |
|  | Automatyczna, programowalna odpowiedź parametrów klinicznych (układ oddechowy, krążenia) na techniki wentylacyjne z uwzględnieniem ich skuteczności. | | |  |
|  | Funkcja obrzęku tylnej ściany gardła | | |  |
|  | Wywoływanie różnego stopnia obrzęku języka, aż do stanu uniemożliwiającego wprowadzenie łyżki laryngoskopu | | |  |
|  | Obustronne odbarczenie odmy opłucnowej poprzez wkłucie igły w linii środkowo obojczykowej drugiej przestrzeni międzyżebrowej. | | |  |
|  | Funkcja obustronnego drenażu jamy opłucnej. | | |  |
|  | Możliwe do wykonania czynności ALS w obrębie dróg oddechowych:   * wentylacja przez maskę twarzową z użyciem worka samorozprężalnego, * zakładanie rurek ustno-gardłowych i nosowo-gardłowych * intubacja dotchawicza z potwierdzeniem poprawności umieszczenia rurki, * zakładanie masek i rurek krtaniowych * intubacja z wykorzystaniem różnych rodzajów prowadnic, w tym światłowodowych * wentylacja po wykonaniu konikotomii  i konikopunkcji * wykonanie ekstubacji   W zestawie minimum 10 opakowań lubrykantu do dróg oddechowych. | | |  |
|  | Obserwacja unoszenia się powłok brzucha w przypadku przewentylowania żołądka, z możliwością wyłączenia. Sterowanie pracą zaworu za pomocą oprogramowania do obsługi symulatora. | | |  |
|  | Własne niezależne, wewnętrzne źródło manekina dostarczające powietrze do funkcji oddechowych  i pneumatycznych. | | |  |
|  | Funkcja pomiaru saturacji SpO2 za pomocą klinicznego pulsoksymetru. | | |  |
|  | Możliwość rozbudowy symulatora o w pełni kompatybilny z symulatorem moduł sztucznego płuca do terapii respiratorowej. | | |  |
| Układ krążenia | | | | |
|  | Oprogramowanie zawierające bibliotekę minimum 30 rytmów pracy serca. | | |  |
|  | Częstość pracy serca w zapisie EKG w zakresie nie mniejszym niż 0 –180/min. | | |  |
|  | Generowanie minimum 3. rodzajów skurczów dodatkowych w zapisie EKG. | | |  |
|  | Generowanie minimum 2. rodzajów artefaktów  w zapisie EKG.  Artefakty w zapisie EKG mogą być powodowane zewnętrznymi czynnikami, takimi jak defibrylacja czy uciskanie klatki piersiowej. | | |  |
|  | Uciśnięcia resuscytacyjne klatki piersiowej generują wyczuwalne tętno, kształt fali ciśnienia krwi i artefakty EKG na monitorze symulacyjnym. | | |  |
|  | Przeprowadzenie defibrylacji manualnej realnymi wartościami energii od 1 do 360 J. Rejestracja wartości energii defibrylacji. Możliwość ustalenia wartości skutecznej defibrylacji. | | |  |
|  | Kardiowersja realnymi wartościami energii. | | |  |
|  | Elektrostymulacja zewnętrznej z ustaleniem wartości progu przechwycenia stymulacji (natężenia prądu)  i częstości wzbudzeń | | |  |
|  | Monitorowanie pracy serca za pomocą minimum  3. odprowadzeń EKG oraz elektrod wielofunkcyjnych | | |  |
|  | Funkcja zapisu EKG z 12. odprowadzeń zsynchronizowanego z zapisem uzyskanym  z 3. odprowadzeń EKG i elektrod wielofunkcyjnych. | | |  |
|  | Rejestracja głębokości uciśnięć, częstości uciśnięć, ułożenia rąk i relaksacji przy uciskaniu klatki piersiowej podczas resuscytacji krążeniowo-oddechowej. | | |  |
|  | Bieżąca informacja zwrotna o efektywności zabiegów resuscytacyjnych oraz jej rejestracja w rejestrze zdarzeń. | | |  |
| Tętno | | | | |
|  | Tętno zsynchronizowane z EKG i zewnętrznym masażem serca. | | |  |
|  | Siła tętna zależna od ciśnienia tętniczego krwi i miejsca pomiaru. Siła tętna zależy od zaimplementowanej wartości ciśnienia tętniczego krwi oraz miejsca pomiaru. Przy niskich wartościach ciśnienia tętniczego krwi zanik tętna na obwodowych tętnicach. | | |  |
|  | Obustronne tętno na tętnicach szyjnych, udowych  i grzbiecie stóp. | | |  |
|  | Tętno wyczuwalne przynajmniej na jednej ręce na tętnicy ramiennej i promieniowej. | | |  |
| CIŚNIENIE KRWI | | | | |
|  | Ciśnienie tętnicze krwi symulowane automatycznie, pomiar z wykorzystaniem palpacji i osłuchiwania (dźwięki zsynchronizowane z tętnem). | | |  |
|  | Symulacja ciśnienia tętniczego krwi minimum  w zakresie 0–250 mmHg. | | |  |
|  | Niezależne ustawianie skurczowego i rozkurczowego ciśnienia tętniczego krwi. | | |  |
|  | Funkcja wywołania objawów sinicy. | | |  |
|  | Pomiar ciśnienia tętniczego krwi z wysłuchaniem  (lub brak takiej możliwości w zależności od stanu klinicznego symulowanego pacjenta) 5 faz Korotkowa z możliwością regulacji poziomu głośności. | | |  |
|  | Możliwość pomiaru ciśnienia krwi z wykorzystaniem klinicznych aparatów do mierzenia ciśnienia. | | |  |
|  | Wyświetlanie parametrów ciśnienia tętniczego krwi na symulowanym monitorze pacjenta. | | |  |
|  | Regulacja czasu trwania pomiaru ciśnienia na symulowanym monitorze pacjenta. | | |  |
| PODAWANIE LEKÓW I PŁYNOTERAPIA | | | | |
|  | Obustronny dostęp do żyły dołu łokciowego  z możliwością fizycznego podania płynu,  z programowalną reakcją na rodzaj i dawkę podanego leku oraz fizjologiczną reakcją na podane leki i ich dawki. | | |  |
|  | Podawanie leków w bolusie oraz infuzji płynów. | | |  |
|  | Funkcja wkłuć doszpikowych w kość piszczelową i kość ramienną. | | |  |
|  | Funkcja wstrzyknięć domięśniowych w mięsień naramienny. | | |  |
| ODGŁOSY PACJENTA ORAZ OSŁUCHIWANE | | | | |
|  | Symulacja głosu pacjenta. | | |  |
|  | Osłuchiwanie tonów serca oraz wad zastawkowych  w minimum czterech miejscach na klatce piersiowej  z możliwością niezależnego ustawienia dźwięku  w każdym z miejsc. Minimum 10 rodzajów. | | |  |
|  | Szmery oddechowe prawidłowe i nieprawidłowe zsynchronizowane z fazą oddechową, ustawiane oddzielnie dla prawego i lewego płuca. Funkcja osłuchiwania w minimum po dwóch miejscach na przedniej i tylnej powierzchni klatki piersiowej niezależnie dla każdego płuca | | |  |
|  | Minimum 10 rożnych szmerów oddechowych  z regulacją ich głośności ustalanych niezależnie dla prawego i lewego płuca. | | |  |
|  | Odgłosy perystaltyki jelit z możliwością osłuchiwania  w minimum 4 miejscach | | |  |
|  | Odgłosy kaszlu, wymiotów, pojękiwania oraz odgłosy mowy. | | |  |
|  | Opcja nagrywania własnych odgłosów  i wykorzystywania ich w symulacji z opcją regulacji głośności. | | |  |
| UKŁAD NERWOWY | | | | |
|  | Funkcja automatycznej reaktywności źrenic na światło z programowalnym czasem reakcji, niezależnie dla każdego oka w zależności od stanu klinicznego. Możliwość płynnego ustawienia różnej szerokości źrenic niezależnie dla oka prawego i lewego. | | |  |
|  | Spontaniczne zamykanie i otwieranie się powiek  z możliwością automatycznej regulacji częstości. | | |  |
|  | Możliwość automatycznego ustawienia pozycji powiek minimum w trzech pozycjach otwarte, zamknięte, przymknięte. Ustawienia niezależnie dla każdego oka. | | |  |
|  | Funkcje pocenia się, łzawienia oraz wypływu płynu  z uszu, oczu i nosa. | | |  |
|  | Symulacja drgawek | | |  |
| UKŁAD MOCZOWO-PŁCIOWY | | | | |
|  | Możliwość wprowadzenia cewników urologicznych  z funkcją automatycznego wypływu moczu  w zależności od stanu klinicznego „*pacjenta*”. Wypływ moczu sterowany bezpośrednio w aplikacji instruktora, z możliwością regulacji w oprogramowaniu sterującym. W komplecie wymienne genitalia męskie i żeńskie. | | |  |
| KRWAWIENIE I RANY | | | | |
|  | Symulacja krwawień tętniczych i żylnych w minimum dwóch niezależnych miejscach z regulacją siły  i częstości tętnienia w zależności od stanu „*pacjenta*”. | | |  |
|  | Możliwość zakładania na symulator dodatkowych ran  i modułów urazowych z symulacją krwawienia  i regulacją za pomocą oprogramowania. | | |  |
| OPROGRAMOWANIE KOMPUTEROWE DO KONTROLI FUNKCJI SYMULATORA | | | | |
|  | Zdalne bezprzewodowe i przewodowe sterowanie pracą symulatora. | | |  |
|  | Oprogramowanie do obsługi symulatora w języku polskim. | | |  |
|  | Oprogramowanie kontrolujące wszystkie funkcje: blokady i udrożnienia dróg oddechowych, funkcje kardiologiczne, resuscytację krążeniowo-oddechową, tętno, cieśninie krwi i odgłosy z narządów wewnętrznych. | | |  |
|  | Indywidualne ustawianie każdej z funkcji dróg oddechowych za pomocą oprogramowania sterującego. | | |  |
|  | Regulacja głośności odgłosów serca, płuc i perystaltyki za pomocą oprogramowania sterującego. | | |  |
|  | Rejestracja wykonywanych czynności resuscytacyjnych (ALS/ACLS) oraz automatyczna rejestracja funkcji  z czujników symulatora. | | |  |
|  | Zapis i wydruk zarejestrowanych czynności ratowniczych. | | |  |
|  | Budowa scenariuszy zdarzeń przez użytkownika przy użyciu dołączonego oprogramowania.  Bezpłatny, bezterminowy dostęp w ramach dostarczonego zestawu dla minimum 10 użytkowników. | | |  |
|  | Zainstalowana w pełni funkcjonalna, najnowsza wersja oprogramowania instruktorskiego sterującego symulatorem. Bezpłatna, bezterminowa aktualizacja oprogramowania i dożywotni klucz licencyjny na posiadane oprogramowanie z możliwością wykorzystania klucza w przypadku zmiany lub uszkodzenia komputera. | | |  |
| SYMULOWANY MONITOR DO OCENY STANU „PACJENTA” | | | | |
|  | Bezprzewodowy (bez konieczności podłączenia do symulatora, nd. zasilania) monitor dotykowy  z kolorowym wyświetlaczem o przekątnej minimum 20” z uchwytem typu VESA i możliwością zamontowania na uchwycie panelu medycznego. | | |  |
|  | Wbudowany komputer wyposażony co najmniej  w procesor Intel Core i5 11 generacji lub równoważny. Dysk typu SSD o pojemności minimum 240GB. | | |  |
|  | Wyświetlanie krzywych EKG, ciśnienia tętniczego krwi, SpO2, ETCO2, fali tętna, częstości oddechu, częstości pracy serca, temperatury. | | |  |
|  | Dowolna konfiguracja krzywych wyświetlanych na monitorze. | | |  |
|  | Wyświetlanie fali tętna i SpO2 po podłączeniu czujnika pulsoksymetru – czujnik w komplecie. | | |  |
|  | Wyświetlanie trendów tętna, EKG i SpO2. | | |  |
|  | Sygnał dźwiękowy SpO2 z różnymi poziomami modulacji i głośności zależnie od wartości saturacji. | | |  |
|  | Oprogramowanie monitora pacjenta w języku polskim. | | |  |
| JEDNOSTKA DO STEROWANIA SYSTEMEM | | | | |
|  | Komputer typu laptop lub All-in-One z zainstalowanym oprogramowaniem umożliwiający sterowanie symulatorem. | | |  |
|  | Procesor gwarantujący moc obliczeniową pozwalającą na obsługę specjalistycznego oprogramowania symulatora, procesor klasy co najmniej Intel Core i5 10 generacji lub równoważny. | | |  |
|  | Twardy dysk SSD minimum 200 GB. | | |  |
|  | Pamięć RAM minimum 16 GB. | | |  |
|  | Monitor dotykowy, LED o przekątnej minimum 14”. Obsługiwana rozdzielczość minimum 1920 x 1080 pikseli. | | |  |
|  | Minimum 2 porty USB w technologii USB 3.0 lub nowszej. | | |  |
|  | Minimum 1 złącze HDMI/DP. | | |  |
|  | Złącze audio typu COMBO. | | |  |
|  | Karta sieciowa bezprzewodowa zgodna ze standardem 802.11 a/b/g/n/ac lub równoważnym | | |  |
| 1. **Urządzenie do kompresji klatki piersiowej – 1 sztuka.** | | | | |
| **Pełna nazwa oferowanego urządzenia (typ, model)** *należy podać:* **………………………………………………**  Producent *należy podać:* **………………………………………………………………………………………………** | | | | |
| **Lp.** | **Opis wymagań** | | | **Parametr oferowany (TAK/NIE, opisać):** |
|  | Aparat do mechanicznej kompresji klatki piersiowej pacjentów dorosłych i dzieci w torbie transportowej odpornej na różne warunki atmosferyczne | | |  |
|  | Praca z pacjentami o wadze od 25 kg | | |  |
|  | Ręczne dopasowanie urządzenia do budowy klatki piersiowej pacjenta | | |  |
|  | Torba transportowa w kolorze czerwonym wyposażona w przegrody przeznaczone na poszczególne elementy wyposażenia | | |  |
|  | Prowadzenie wielokierunkowego ucisku klatki piersiowej z użyciem deski, pasów i tłoka jednocześnie | | |  |
|  | W zestawie deska z mocowaniem szelkowym na ramionach pacjenta i systemem pasów dociskających klatkę piersiową poszkodowanego | | |  |
|  | Centralnie umieszczony na desce wskaźnik punktowy, optymalnie pozycjonujący aparat na klatce piersiowej pacjenta | | |  |
|  | Rozmiar deski pozwala na stosowanie aparatu podczas transportu różnymi środkami transportu ratowniczego: kosze, nosze, płachty ratownicze; | | |  |
|  | Deska pod plecy przezierna dla promieni RTG | | |  |
|  | Prowadzenie uciśnięć klatki piersiowej w różnych płaszczyznach | | |  |
|  | Efektywna mechaniczna kompresja u pacjentów  w pozycji siedzącej | | |  |
|  | Regulacja pasów za pomocą klamer z blokadą pozwalającą na pracę z systemem jednego ratownika | | |  |
|  | Siła kompresji do 700N | | |  |
|  | Głębokość kompresji w przedziale 4 – 6 cm | | |  |
|  | Możliwość wykonywania defibrylacji bez zdejmowania aparatu z pacjenta przed pauzą oddechową | | |  |
|  | Waga aparatu gotowego do pracy nie większa niż 5,00 kg z zamontowanym akumulatorem i deską z pasami | | |  |
|  | Akumulator bez efektu pamięci z wbudowanym wizualnym wskaźnikiem, informującym o poziomie naładowania, czas pracy z 1 akumulatora min. 45 min | | |  |
|  | Praca ciągła z rytmem uciśnięć 100/min | | |  |
|  | Przycisk wyboru funkcji pracy w rytmie: ciągły i 30 uciśnięć klatki piersiowej z pauzą na dwa oddechy ratownicze | | |  |
|  | System sygnalizacji odliczania końcowego ostatnich  5 uciśnięć | | |  |
| 1. **Plecak medyczny z wyposażeniem i ampularium – 2 sztuka.** | | | | |
| **Pełna nazwa oferowanego urządzenia (typ, model)** *należy podać:* **………………………………………………**  Producent *należy podać:* **………………………………………………………………………………………………** | | | | |
| **Lp.** | **Opis wymagań** | | | **Parametr oferowany (TAK/NIE, opisać):** |
|  | Plecak z wielokomorową konstrukcją dla ułatwienia właściwej segregacji sprzętu. | | |  |
|  | Plecak wyposażony w 2 uchwyty transportowe do przenoszenia w ręku, które rozmieszczone są w sposób umożliwiający transport w pozycji  pionowej (uchwyt na szczycie plecaka) oraz poziomej (uchwyt boczny). | | |  |
|  | System transportu na plecach składający się z dwóch szelek oraz paska spinającego szelki na wysokości klatki piersiowej. Wszystkie te elementy z regulacją umożliwiającą dopasowanie systemu do indywidualnych potrzeb. | | |  |
|  | Plecak wyposażony w elementy odblaskowe na wszystkich kieszeniach. | | |  |
|  | Wymiary plecaka: 55 cm wysokość x 50 cm szerokość  x 25 cm głębokość (+- 5 cm) | | |  |
|  | Waga maksymalnie 3,5 kg. | | |  |
|  | Przednia klapa w komorze głównej wyposażona  w przyszyte gumy oraz jest przystosowana  do mocowania na rzep panelu z kieszeniami z folii zapinanymi na magnes. | | |  |
|  | Pas plecaka wyposażony w trzy kieszenie boczne, rączki do przenoszenia w pionie lub poziomie oraz gumową kieszeń przeznaczoną na rękawiczki. | | |  |
|  | Spód plecaka wzmocniony materiałem odpornym na ścieranie. Do dna mocowane 5  plastikowych podstawek typu jeże. | | |  |
|  | Na tyle plecaka szelki wykonane z cordury, podszyte siatką dystansową oraz pasek  spinający szelki na wysokości klatki piersiowej. Możliwość chowania szelek do kieszeni. | | |  |
|  | Wyjmowane ampularium na minimum 100 ampułek  o różnych rozmiarach oraz dodatkowe  ampularium na co najmniej 9 ampułek z możliwością zamocowania do pasa. | | |  |
|  | Minimalne wyposażenie plecaka:   * plaster na rolce 5 szt. * kleszczyki Magilla dla dorosłych 1 szt. * Maskra krtaniowa żelowa typu „I-gel” lub równoważna, rozmiar 1,1.5,2,2.5,3,4 oraz 5 po 2 sztuki * Rurki intubacyjne w rozmiarach: 9,0;8,5;8,0;7,5;7,0;6,5;6;5,5;5;4,5;4;3,5;3;2,5;2 po 2 sztuki * Rurka combitube 2 szt. * rurki U-G 60-110mm(rozm0-5) po 2 szt. * łyżki typu MACINTOSH rozmiar 1-4 * łyżki do laryngoskopu MILLER rozmiar 00; 0; 1 * rękojeść do laryngoskopu 2 szt. * prowadnica do intubacji 20 szt. * igła do odbarczania odmy 5 szt. * Strzykawki 10 i 20ml po 50 szt. * opaska dziana 10 cm 50 szt. * wkłucie doszpikowe dla dorosłych i dzieci typu BIG lub równoważne po 1 szt. * stabilizator rurki intubacyjnej 10 szt. * strzykawka do rurki combitube 20 szt. * nożyczki 2 szt. * staza 2 szt. * gaziki nasączone alkoholem do dezynfekcji 50 szt. * gaziki sterylne 50 szt. * okleina do wenflonów 50 szt. * wenflony: 22G(50szt), 20G(50szt), 18G(50szt), 16G(50szt), 14G(50szt) * igły rozmiarów: 25G, 22G, 22G, 20G po 50 szt. * strzykawki: rozmiary 20,10,5,2 po 50 sztuk * worek samorozprężalny z rezerwuarem dla dorosłych, maska anestetyczna rozm 3 oraz 4, flitr antybakteryjny 10szt, * maska tlenowa z nebulizatorem XL oraz L, maska tlenowa z rezerwuarem, maska tlenowa, wąsy tlenowe. Po 2 szt.   **4**   * gaziki sterylne - 20 szt. * bandaż podtrzymujący 10cm – 20 szt. * worek na wymiociny   **2**   * folia NRC 5 szt. * czerwone worki 5 szt. * ciśnieniomierz mechaniczny 1 szt. * pulsoksymetr 1 szt. * glukometr 1 szt. * termometr 1 szt. * pojemnik na odpady medyczne mały 1 szt. * chusta trójkątna 2 sztuki. * plater bez opatrunku 10 rolek * siatka opatrunkowa typu „codofix” lub równoważna – 2 sztuki * bandaż elastyczny 12cm – 20 szt. * opaska podtrzymująca 10cm – 20 szt.   **7**   * opaska podtrzymująca 15cm – 20 szt.   **6**   * gaza opatrunkowa 1m²- 10 szt. * Opatrunek indywidualny typ „A” – 3 szt. * opatrunek hemostatyczny typu „Tromboguard” lub równoważny * staza taktyczna * zestaw do przetoczeń – 3 sztuki * rurki U-G rozm: 40mm, 50mm, 60mm, 70mm, * maska tlenowa pediatryczna z nebulizatorem * maska tlenowa pediatryczna z rezerwuarem * maska tlenowa * ciśnieniomierz z zestawem mankietów pediatrycznych * worek samorozprężalny z rezerwuarem pediatryczny * filtr antybakteryjny 5 sztuk * maska anestetyczna rozmiar 0; 1; 2, | | |  |
| 1. **Termometr do pomiaru temperatury głębokiej – 2 sztuki.** | | | | |
| **Pełna nazwa oferowanego urządzenia (typ, model)** *należy podać:* **………………………………………………**  Producent *należy podać:* **………………………………………………………………………………………………** | | | | |
| **Lp.** | **Opis wymagań** | | | **Parametr oferowany (TAK/NIE, opisać):** |
|  | Termometr do pomiaru temperatury głębokiej, urządzenie diagnostyczne do pomiaru temperatury centralnej. | | |  |
|  | Klasa IP68 wodo- i pyłoszczelności.  Zakres pomiaru w zakresie minimum: od +15°C do +45°C  Zakres temperatury pracy urządzenia w zakresie minimum: od -26°C do +60°C. | | |  |
|  | Rozdzielczość wskazania: 0,1°C.  Dokładność pomiaru: +/- 0,3°C.  Czytelny wyświetlacz - nawet w dużym nasłonecznieniu.  Odporność na wstrząsy i upadki. | | |  |
|  | Źródło zasilania: 2 x bateria AAA, 1,5 V. | | |  |
| 1. **Śpiwór bakteriostatyczny – 5 sztuk.** | | | | |
| **Pełna nazwa oferowanego urządzenia (typ, model)** *należy podać:* **………………………………………………**  Producent *należy podać:* **………………………………………………………………………………………………** | | | | |
| **Lp.** | **Opis wymagań** | | | **Parametr oferowany (TAK/NIE, opisać):** |
|  | Śpiwór bakteriostatyczny z powłoką zabezpieczoną antybakteryjnie za pomocą jonów srebra. | | |  |
|  | Wykorzystane materiały ograniczają rozwój drobnoustrojów i bakterii. | | |  |
|  | Powierzchnia wewnętrzna śpiwora wykonana  z poliestru powleczonego niepalnym poliuretanem lub materiałami równoważnymi. | | |  |
|  | Powierzchnia zewnętrzna uszyta z łatwego do utrzymania w czystości poliamidu powleczonego poliuretanem lub materiałami równoważnymi. | | |  |
|  | Przedłużona powierzchnia śpiwora nad głową  z wszytymi rzepami umożliwiająca utworzenie kaptura chroniącego głowę przed utratą ciepła. | | |  |
|  | Szybki dostęp do klatki piersiowej w razie monitorowania lub defibrylacji, bez konieczności odkrywania całego pacjenta. | | |  |
|  | Wentylowany - oddychający, utrzymujący ciepło  Wodoodporny – nie przepuszcza płynów i cieczy  Wytrzymały na uszkodzenia mechaniczne | | |  |
|  | Dezynfekcja ogólnodostępnymi płynami z użyciem gąbki. Możliwość prania w pralce w temperaturze do 90˚C | | |  |
| 1. **Śpiwór dla pacjentów w hipotermii – 2 sztuki.** | | | | |
| **Pełna nazwa oferowanego urządzenia (typ, model)** *należy podać:* **………………………………………………**  Producent *należy podać:* **………………………………………………………………………………………………** | | | | |
| **Lp.** | **Opis wymagań** | | | **Parametr oferowany (TAK/NIE, opisać):** |
|  | Wielowarstwowy śpiwór dla pacjentów podczas ewakuacji oraz w hipotermii. | | |  |
|  | Nieprzemakalny, bezpieczny dla człowieka  i paroprzepuszczalny materiał bakteriostatyczny. | | |  |
|  | Regulowane skrzydła za pomocą taśm z możliwością dopasowania do poszkodowanego. | | |  |
|  | System nośny z ośmioma uchwytami umożliwiający transport pacjenta przez 4 ratowników. | | |  |
| 1. **Pojemniki do przechowywania – 1 zestaw.** | | | | |
| **Lp.** | | **Opis wymagań** | **Parametr oferowany (TAK/NIE, opisać):** | |
|  | | Zestaw pojemników do przechowywania wykonanych z przezroczystego tworzywa sztucznego, pojemniki z pokrywami, różnych rozmiarów. Tolerancja wymiarów +-10%.   * 25 L, 6 szt., 400x300x320 mm * 32 L, 6 szt., 500x390x260 mm * 47 L, 5 szt., 590x390x310 mm * 70 L, 4 szt., 720x400x380 mm |  | |
| 1. **Rękawiczki jednorazowe – 1 zestaw.** | | | | |
| **Lp.** | | **Opis wymagań** | **Parametr oferowany (TAK/NIE, opisać):** | |
|  | | Rękawiczki jednorazowe wykonane z nitrylu (lub materiału równoważnego), różne rozmiary:   * 500 sztuk w rozmiarze S * 1000 sztuk w rozmiarze M * 1500 sztuk w rozmiarze L * 1000 sztuk w rozmiarze XL |  | |
| 1. **Drobny sprzęt medyczny.** | | | | |
| **Lp.** | | **Opis wymagań** | **Parametr oferowany (TAK/NIE, opisać):** | |
|  | | Resuscytator silikonowy wielokrotnego użytku, możliwość poddania dezynfekcji wysokiego poziomu lub sterylizacji. Rozmiary:  - dla wcześniaków z maskami 00 i 0/1 – 1 sztuka.  - dla dzieci z maskami 0/1, 2, 3/4 – 2 sztuki  - dla dorosłych z maskami 3/4, 4/5+ - 3 sztuki. |  | |
|  | | Opatrunek do mocowania kaniul (wenflonów) – 100 sztuk. |  | |
|  | | Kaniula dożylna, minimum 5 rozmiarów, łącznie 100 sztuk. |  | |
|  | | Igły iniekcyjne, minimum 5 rozmiarów, łącznie 1000 sztuk. |  | |
|  | | Niejałowe kompresy gazowe do celów higieniczno-kosmetycznych. Różne rozmiary, minimum 2000 sztuk. |  | |
|  | | Podstawowy jałowy zestaw do zakładania opatrunku, minimum 100 sztuk. |  | |
|  | | Podstawowy jałowy zestaw do zmiany opatrunku, minimum 200 sztuk. |  | |
| 1. **Gwarancja, serwis, dostawa.** | | | | |
| **Lp.** | | **Opis wymagań** | **Parametr oferowany (TAK/NIE, opisać):** | |
| **1.** | | Gwarancja: Minimum 24 miesiące - okres gwarancji dotyczy również poszczególnych urządzeń wchodzących w skład za wyjątkiem śpiworów i drobnego sprzętu |  | |
| **2.** | | Termin dostawy: do 30 dni |  | |
| **3.** | | Serwis: 24h od zgłoszenia, w przypadku przedłużającej  się naprawy powyżej 14 dni, Wykonawca zobowiązany  będzie podstawić urządzenie zastępcze |  | |

**OŚWIADCZENIE OFERENTA**

**Zobowiązuję się do dostarczenia fabrycznie nowego wymienionego sprzętu z zachowaniem wszystkich opisanych wymagań, w tym co do warunków gwarancji, serwisu i terminu dostawy.**

**……………………………………………………………………**

**(data i podpis oferenta)**