

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

Dane dotyczące Wykonawcy

Nazwa; Paramedica Polska Sp.zo.o.Sp.k.

Siedziba; ul. Farbiarska 47 02-862 Warszawa

Województwo mazowieckie

Nr telefonu 022 313 09 39

nr NIP 1070017638 nr REGON 142737816

Osoba do kontaktu z Zamawiającym / stanowisko:

Monika Giers

numer telefonu:022 313 09 37 adres e-mail: przetargi@paramedica.pl

Wykonawca jest ~~mikroprzedsiębiorstwem / małym przedsiębiorstwem / średnim przedsiębiorstwem / dużym przedsiębiorstwem / jednoosobową działalnością gospodarczą / osobą nie prowadzącą działalności gospodarczej / inne~~ (wpisać)*

Zamawiający:

„Pleszewskie Centrum Medyczne w Pleszewie” Sp. z o.o., ul. Poznańska 125a, 63-300 Pleszew

Zobowiązania Wykonawcy

Zobowiązuję się wykonać zamówienie pn. „Dostawa sprzętu medycznego”, za następującą cenę:

Dostawa sprzętu medycznego :

2) Defibrylatory - 4 szt.

Cena netto: **244 656,00zł**

Cena brutto: **264 228,48zł**

Podatek VAT: **19 572,48zł 8%**

Okres gwarancji (ilość miesięcy): **24 miesiące**

W razie wystąpienia różnych stawek podatku Vat należy opisać dokładnie części zamówienia objęte innymi stawkami podatku VAT

Oświadczam, że:

- 1) Zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
- 2) Oferowane ceny zawierają wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia i Zamawiający nie poniesie żadnych dodatkowych kosztów związaną z realizacją zamówienia.
- 3) Oferowane przez nas usługi oraz dostawy spełniają wymogi określone w specyfikacji warunków zamówienia.
- 4) Oferowany przedmiot zamówienia posiada atesty, zezwolenia, świadectwa rejestracji, certyfikaty wymagane przez polskie prawo, na podstawie których może być wprowadzony do obrotu i stosowania w placówkach ochrony zdrowia na terenie RP.

- 5) Pozostajemy związani niniejszą ofertą przez okres wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.
- 6) W przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do zawrzeć z Zamawiającym umowę zgodnie z jej projektem załączonym do Specyfikacji Warunków Zamówienia.
- 7) ~~Oświadczam, że zamierzam powierzyć następującym podwykonawcy/om wykonanie następujących części zamówienia:~~

.....

(należy wskazać części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć oraz nazwy firm podwykonawców - o ile są znane).

- 8) Wybór niniejszej oferty będzie /nie będzie ***(niewłaściwe skreślić)** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług. Wskazujemy nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania powyższego obowiązku podatkowego oraz wartość tego towaru lub usługi bez kwoty podatku wynosząca.....
(brak wskazania rozumiany będzie przez Zamawiającego jako informacja o tym, że wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego powyższego obowiązku podatkowego).
- 9) Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert.
- 10) Wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej

Nazwisko, imię
 Stanowisko
 Telefon..... Fax.....

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

- Załącznik nr 1 Formularz oferty
- Wymogi techniczne
- Załącznik nr 5 Oświadczenie
- JEDZ
- katalogi

Zastrzeżenie wykonawcy

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione:

.....

Inne informacje wykonawcy:

.....

* niepotrzebne skreślić

Niniejszy plik powinien zostać opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę(osoby) upoważnioną (upoważnione) do reprezentacji wykonawcy

Wymagania i parametry techniczne

Przedmiot zamówienia: Defibrylatory- 4 szt.

Nazwa i typ: Defibrylator Zoll M2

Producent / Firma: Zoll Model: M2-200A

Kraj pochodzenia CHINY

Rok produkcji: 2023

Lp.	Opis	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1	Urządzenie przenośne o wadze maks. 7 kg (z akumulatorem i papierem), wbudowany uchwyt do przenoszenia	7 kg - 0 pkt poniżej 7 kg - 5 pkt	TAK / Urządzenie przenośne o masie 6,5 kg (z akumulatorem i papierem), wbudowany uchwyt do przenoszenia.
2	Aparat odporny na kurz i zalanie wodą przy zasilaniu bateryjnym oraz sieciowym 230VAC - min. klasa IP44 wg IEC529)	TAK	TAK./ Aparat odporny na kurz i zalanie wodą przy zasilaniu bateryjnym oraz sieciowym 230VAC - klasa IP44
3	Automatyczny codzienny test gotowości nie wymagający włączania defibrylatora oraz automatyczny wydruk wyników autotestu.	TAK	TAK / Automatyczny codzienny test gotowości nie wymagający włączania urządzenia oraz automatyczny wydruk wyników auto testu
4	Automatyczny test aparatu wykonywany każdorazowo przy włączeniu aparatu	TAK	TAK / Automatyczny test urządzenia wykonywany każdorazowo przy włączeniu aparatu.
Zasilanie			
5	Zasilanie sieciowe 230V 50 Hz	TAK	TAK / Zasilanie sieciowe 230V, 50 Hz.
6	Zasilanie akumulatorowe. Akumulator litowo-jonowy, zapewniający: - min. 4 godziny ciągłego monitorowania EKG i co najmniej dwadzieścia wyładowań z maksymalną energią; - min. 100 wyładowań z maksymalną energią; - min. 3,5 godziny monitorowania EKG i stymulacji przy maksymalnych wartościach (największe dostępne natężenie prądu i częstotliwość impulsów)	TAK	TAK / Zasilanie akumulatorowe. Akumulator litowo-jonowy, zapewniający: - min. 4 godziny ciągłego monitorowania EKG i co najmniej 20 wyładowań z maksymalną energią; - min. 100 wyładowań z maksymalną energią; - min. 3,5 godziny monitorowania EKG i stymulacji przy maksymalnych wartościach (największe dostępne natężenie prądu i częstotliwość impulsów)
7	Czas ładowania akumulatora do 100% w czasie do 6 godzin	6 godzin - 0 pkt poniżej 6 godzin - 5 pkt	Czas ładowania akumulatora do 100% w czasie 5 godzin
8	Wskaźnik naładowania akumulatora widoczny na ekranie defibrylatora oraz na samym akumulatorze	TAK	TAK / Wskaźnik naładowania akumulatora widoczny na ekranie defibrylatora oraz na samym akumulatorze.
Defibrylacja			

9	Defibrylacja manualna: dwufazowy, stałoczasowy impuls defibrylacyjny, regulacja energii w zakresie min. 1 - 200 J	TAK	TAK / Defibrylacja manualna: dwufazowy, stało czasowy impuls defibrylacyjny, regulacja energii w zakresie 1 - 200 J.
10	Programowanie ustawień energii dla 1, 2 i 3 wyładowania w zakresie min. 1 – 200J (dotyczy pacjentów dorosłych i dzieci).	TAK	TAK / Programowanie ustawień energii dla 1, 2 i 3 wyładowania w zakresie 1 – 200J (dotyczy pacjentów dorosłych i dzieci).
11	Tryb manualnej defibrylacji nadzorowanej – funkcja ręcznego uruchomienia analizy EKG w celu określenia zaleceń do defibrylacji, automatyczne ładowanie do ustawionej energii po wykryciu rytmu defibrylacyjnego	TAK	TAK / Tryb manualnej defibrylacji nadzorowanej – funkcja ręcznego uruchomienia analizy EKG w celu określenia zaleceń do defibrylacji, automatyczne ładowanie do ustawionej energii po wykryciu rytmu defibrylacyjnego.
12	Kardiowersja elektryczna – synchronizacja z zapisem EKG z łyżek, elektrod, kabla EKG, znacznik synchronizacji widoczny nad załamkiem R elektrokardiogramu	TAK	TAK / Kardiowersja elektryczna – synchronizacja z zapisem EKG z łyżek, elektrod, kabla EKG, znacznik synchronizacji widoczny nad załamkiem R elektrokardiogramu.
13	Czas ładowania do energii maksymalnej poniżej 8 sekund	8 sekund - 0 pkt 7 sekund i mniej - 10pkt	TAK / Czas ładowania do energii maksymalnej poniżej 7 sekund.
14	Minimum 18 dostępnych poziomów energii defibrylacji zewnętrznej	18 poziomów - 0 pkt powyżej 18 poziomów - 5 pkt	TAK / 20 dostępnych poziomów energii defibrylacji zewnętrznej.
15	Zakres pomiaru impedancji pacjenta podczas defibrylacji zewnętrznej min. 15-300 Ω	TAK	TAK / Zakres pomiaru impedancji pacjenta podczas defibrylacji zewnętrznej 15-300 Ω.
16	Łyżki defibrylacyjne dla dzieci i dorosłych zintegrowane.	TAK	TAK / Łyżki defibrylacyjne dla dzieci i dorosłych zintegrowane.
17	Pełne sterowanie za pomocą przycisków lub pokręteł na łyżkach defibrylacyjnych (wybór poziomu energii, ładowanie, wyzwolenie wstrząsu, start/ stop wydruku)	TAK	TAK / Pełne sterowanie za pomocą przycisków lub pokręteł na łyżkach defibrylacyjnych (wybór poziomu energii, ładowanie, wyzwolenie wstrząsu, start/ stop wydruku).
EKG			
18	Monitorowanie EKG z 3 lub 5 odprowadzeń	TAK	TAK / Monitorowanie EKG z 3 lub 5 odprowadzeń.
19	Zakres pomiaru częstości akcji serca min. 20-300 /min.	TAK	TAK / pomiaru częstości akcji serca 20-300 /min.
20	Minimum 5 dostępnych poziomów wzmocnienia sygnału EKG w zakresie min. 0,125-3,0 cm/mV	5 poziomów wzmocnienia - 0 pkt powyżej 5 poziomów wzmocnienia - 5 pkt	TAK / Dostępne poziomy wzmocnienia sygnału EKG w zakresie 0,125-3,0 cm/mV
21	Wykrywanie i wyświetlanie impulsów stymulatora implantowanego	TAK	TAK/ Wykrywanie i wyświetlanie impulsów stymulatora implantowanego.
SpO2 i tętno			
22	Zakres pomiaru SpO2 min. 0-100%	TAK	TAK/Zakres pomiaru SpO2 min. 0-100%
23	Dokładność pomiaru SpO2: min. 2% w przedziale 70-100%	TAK	TAK/Dokładność pomiaru SpO2: min. 2% w przedziale 70-100%
24	Zakres pomiaru tętna min. 25-240 ud./min.	TAK	TAK/Zakres pomiaru tętna 25-240 ud./min.
25	Dokładność pomiaru tętna: min. 2 ud./min. lub 3% odczytu (większa wartość)	TAK	TAK/Dokładność pomiaru tętna: min. 2 ud./min. lub 3% odczytu (większa wartość)

26	Możliwość wyboru jednego z minimum trzech poziomów uśredniania/czułości	TAK	TAK/Możliwość wyboru jednego z minimum trzech poziomów uśredniania/czułości
Pneumografia impedancyjna			
27	Pomiar częstości oddechów przy pomocy elektrod EKG. Wyświetlanie wartości liczbowej częstości oddechów oraz krzywej impedancji	TAK	TAK/Pomiar częstości oddechów przy pomocy elektrod EKG. Wyświetlanie wartości liczbowej częstości oddechów oraz krzywej impedancji
28	Zakres pomiaru częstości oddechów min. 2-150 odd./min.	TAK	TAK/Zakres pomiaru częstości oddechów 2-150 odd./min.
29	Ustawienia alarmów: wysoka i niska częstość oddechów oraz brak oddechu	TAK	TAK/Ustawienia alarmów: wysoka i niska częstość oddechów oraz brak oddechu
Funkcja monitorowania resuscytacji			
30	Funkcja monitorowania RKO, z informacją zwrotną w czasie rzeczywistym o prawidłowości uciśnień klatki piersiowej - sygnalizacja akustyczna i optyczna właściwego tempa oraz prawidłowej głębokości uciśnień, zgodnie z Wytycznymi Resuscytacji. Wydawanie instrukcji w formie komunikatów głosowych w przypadku prawidłowych i nieprawidłowych ucisków klatki piersiowej podczas RKO	TAK	TAK/Funkcja monitorowania RKO, z informacją zwrotną w czasie rzeczywistym o prawidłowości uciśnień klatki piersiowej - sygnalizacja akustyczna i optyczna właściwego tempa oraz prawidłowej głębokości uciśnień, zgodnie z Wytycznymi Resuscytacji. Wydawanie instrukcji w formie komunikatów głosowych w przypadku prawidłowych i nieprawidłowych ucisków klatki piersiowej podczas RKO
31	Podczas resuscytacji z zastosowaniem elektrod: pomiary i wyświetlanie na ekranie w formie liczbowej rzeczywistej głębokości (cm) i częstości (1/min.) uciśnień.	TAK	TAK/Podczas resuscytacji z zastosowaniem elektrod: pomiary i wyświetlanie na ekranie w formie liczbowej rzeczywistej głębokości (cm) i częstości (1/min.) uciśnień.
32	Funkcja metronomu umożliwiająca prowadzenie uciśnień klatki piersiowej zgodnie z Wytycznymi Resuscytacji Krążeniowo-Oddechowej	TAK	TAK/Funkcja metronomu umożliwiająca prowadzenie uciśnień klatki piersiowej zgodnie z Wytycznymi Resuscytacji Krążeniowo-Oddechowej
33	Wyświetlanie na ekranie krzywej uciśnień klatki piersiowej z wyraźnym znacznikiem zalecanej głębokości uciśnień.	TAK	TAK/Wyświetlanie na ekranie krzywej uciśnień klatki piersiowej z wyraźnym znacznikiem zalecanej głębokości uciśnień.
Stymulacja zewnętrzna			
34	Możliwość stymulacji dzieci i dorosłych w trybach asynchronicznym i „na żądanie”	TAK	TAK/Możliwość stymulacji dzieci i dorosłych w trybach asynchronicznym i „na żądanie”
35	Stałoprądowy, prostokątny impuls stymulacji o stałym czasie trwania 40 ms +/- 2 ms	TAK	TAK/Stałoprądowy, prostokątny impuls stymulacji o stałym czasie trwania 40 ms +/- 2 ms
36	Częstość stymulacji regulowana w zakresie min. 30-180 imp/min	TAK	TAK/Częstość stymulacji regulowana w zakresie 30-180 imp/min
37	Prąd stymulacji regulowany w zakresie min. 0-140 mA	TAK	TAK/ Prąd stymulacji regulowany w zakresie 0-140 mA
Wyświetlanie/Rejestracja			
38	Ekran kolorowy LCD / TFT o przekątnej min. 6,5"	6,5" - 0 pkt powyżej 6,5" - 5 pkt	Ekran kolorowy LCD / TFT o przekątnej 7"

39	Prezentacja na ekranie min. 2 krzywych dynamicznych	2 krzywe - 0 pkt 3 lub więcej - 5 pkt	TAK/Prezentacja na ekranie 3 krzywych dynamicznych
40	Dostępny funkcja wyświetlania parametrów w trybie wysokiego kontrastu (czarne wartości liczbowe/krzywa na białym tle)	TAK	TAK/Dostępny funkcja wyświetlania parametrów w trybie wysokiego kontrastu (czarne wartości liczbowe/krzywa na białym tle)
41	Wyświetlanie przez urządzenie wstępnie skonfigurowanej listę działań klinicznych, takich jak leki lub zabiegi zastosowane u pacjenta. Możliwość dodania działania klinicznego do dokumentacji pacjenta w pamięci aparatu podczas akcji ratunkowej	TAK	TAK/Wyświetlanie przez urządzenie wstępnie skonfigurowanej listę działań klinicznych, takich jak leki lub zabiegi zastosowane u pacjenta. Możliwość dodania działania klinicznego do dokumentacji pacjenta w pamięci aparatu podczas akcji ratunkowej
42	Wbudowany rejestrator termiczny EKG na papier o szerokości min. 80 mm	TAK	TAK/ Wbudowany rejestrator termiczny EKG na papier o szerokości min. 80 mm
43	Zapis w pamięci wewnętrznej wyników autotestów, z podaniem daty i godziny testu	TAK	TAK/ Zapis w pamięci wewnętrznej wyników autotestów, z podaniem daty i godziny testu
44	Możliwość transferu danych/raportów do urządzenia zewnętrznego przez zewnętrzny nośnik danych (USB)	TAK	TAK/ Możliwość transferu danych/raportów do urządzenia zewnętrznego przez zewnętrzny nośnik danych (USB)
Inne			
45	W zestawie z defibrylatorem: - akumulator litowo-jonowy (1 szt.) - kabel terapeutyczny do podłączenia łyżek/elektrod (1 szt.) - łyżki twarde (1 szt.) - kabel EKG 3-odprowadzeniowy (1 szt.) - czujnik SpO2 (2 szt.) - papier do defibrylatora (50 szt.) - torba transportowa wraz z przegrodami na akcesoria (1 szt.)	TAK	TAK/ W zestawie z defibrylatorem: - akumulator litowo-jonowy (1 szt.) - kabel terapeutyczny do podłączenia łyżek/elektrod (1 szt.) - łyżki twarde (1 szt.) - kabel EKG 3-odprowadzeniowy (1 szt.) - czujnik SpO2 (2 szt.) - papier do defibrylatora (50 szt.) - torba transportowa wraz z przegrodami na akcesoria (1 szt.)
Certyfikaty			
46	Dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych	TAK	TAK/ Dopuszczenie do obrotu i stosowania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych
Warunki ogólne			
47	Autoryzowany serwis gwarancyjny na terenie Polski, załączyć autoryzację producenta	TAK	TAK/ Tak. Paramedica Polska Sp. z o.o. Sp.k. 02-862 Warszawa, ul. Farbiarska 47 tel. 22 313 09 39, faks 22 313 09 59 www.paramedica.pl
48	Okres gwarancji min. 24 miesiące	TAK	TAK/ Okres gwarancji 24 miesiące
49	Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK	TAK/ Instrukcja obsługi w języku polskim

Jednolity europejski dokument zamówienia (ESPD)

Część I: Informacje dotyczące postępowania o udzielenie zamówienia oraz instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego

Informacje na temat publikacji

Numer ogłoszenia w Dz.U. S:

2023/S 137-436398

Krajowy dziennik urzędowy

-

W przypadku gdy zaproszenie do ubiegania się o zamówienie nie zostało opublikowane w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej bądź gdy jego publikacja w Dzienniku Urzędowym nie jest wymagana, wówczas instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający musi podać informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia (np. adres publikacyjny na poziomie krajowym).

Tożsamość zamawiającego

Oficjalna nazwa:

"Pleszewskie Centrum Medyczne w Pleszewie" Sp. z o.o.

Państwo:

Polska

Informacje na temat postępowania o udzielenie zamówienia

Rodzaj procedury

Nie określono

Tytuł:

Dostawa sprzętu medycznego.

Krótki opis:

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa: 1) Zestawu monitorowania pacjenta – 1 szt. 2) Napędu ortopedycznego – 1 szt. 3) Respiratorów stacjonarnych – 6 szt. 4) Szafy do przechowywania endoskopów – 2 szt. 5) Zestawu do bezpośredniego monitorowania ciśnienia wewnątrzczaszkowego – 1 szt. 6) Aparatu do znieczulenia

- 4 szt. 7) Defibrylatorów- 4 szt. 8) Kolumny artroskopowej - 1 szt. 9) Łóżek do intensywnej terapii - 6 szt. 10) Aparatu USG - 1 szt.

Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (jeżeli dotyczy):

Te 2300-26/2023

Część II: Informacje dotyczące wykonawcy

A: Informacje na temat wykonawcy

Nazwa:

Paramedica Polska sp. z o.o. sp. k.

Ulica i numer:

Farbiarska 47

Kod pocztowy:

02-862

Miejscowość:

Warszawa

Państwo:

Polska

Adres internetowy (adres www) (jeżeli dotyczy):

www.paramedica.pl

E-mail:

przetargi@paramedica.pl

Telefon:

22 313-09-39

Osoba(-y) wyznaczona(-e) do kontaktów:

Monika Giers

Numer VAT (jeżeli dotyczy):

NIP 1070017638

Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie.

-

Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem?

Tak

Nie

Jedynie w przypadku, gdy zamówienie jest zastrzeżone: Czy wykonawca jest zakładem pracy chronionej, „przedsiębiorstwem społecznym” lub czy będzie realizował zamówienie w ramach programów zatrudnienia chronionego?

Tak

Nie

W stosownych przypadkach, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego) kwalifikowania)?

Tak

Nie

- Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku, WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w danym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia

e) Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenie odnoszące się do płatności składek na ubezpieczenie społeczne i podatków lub przedstawić informacje, które umożliwią instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu uzyskanie tego zaświadczenia bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim?

Tak

Nie

Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:

-

Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami?

Tak

Nie

W stosownych przypadkach, wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę:

część nr 7

B: Informacje na temat przedstawicieli wykonawcy #1

- W stosownych przypadkach proszę podać imię i nazwisko (imiona i nazwiska) oraz adres(-y) osoby (osób) upoważnionej(-ych) do reprezentowania wykonawcy na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia:

Imię

Bartłomiej

Nazwisko

Posmyk

Data urodzenia

11-11-1975

Miejsce urodzenia

Warszawa

Ulica i numer:

Farbiarska 47

Kod pocztowy:

02-862

Miejscowość:

Warszawa

Państwo:

Polska

E-mail:

przetargi@paramedica.pl

Telefon:

22 313-09-39

Stanowisko/Działający(-a) jako:

Prezes Zarządu

W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.):

samodzielna reprezentacja

C: Informacje na temat polegania na zdolności innych podmiotów

Czy wykonawca polega na zdolności innych podmiotów w celu spełnienia kryteriów kwalifikacji określonych poniżej w części IV oraz (ewentualnych) kryteriów i zasad określonych poniżej w części V?

Tak

Nie

D: Informacje dotyczące podwykonawców, na których zdolności wykonawca nie polega

- (Sekcja, którą należy wypełnić jedynie w przypadku, gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wprost tego zażąda.)

Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiegokolwiek części zamówienia?

Tak

Nie

- Jeżeli instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wyraźnie żąda przedstawienia tych informacji, dodatkowo oprócz informacji wymaganych w części I, proszę przedstawić – dla każdego podwykonawcy (każdej kategorii podwykonawców), których to dotyczy – informacje wymagane w niniejszej części sekcja A i B oraz w części III.

Część III: Podstawy wykluczenia

A: Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo

W art. 57 ust. 1 dyrektywy 2014/24/UE określono następujące powody wykluczenia

udział w organizacji przestępczej

Czy w stosunku do samego wykonawcy bądź jakiegokolwiek osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, wydany został prawomocny wyrok za udział w organizacji przestępczej, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje? Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 decyzji ramowej Rady 2008/841/WSiSW z dnia 24 października 2008 r. w sprawie zwalczania przestępczości zorganizowanej (Dz.U. L 300 z 11.11.2008, s. 42).

Proszę podać odpowiedź

Tak

Nie

Czy informacje te mogą zostać bezpłatnie uzyskane przez instytucje z bazy danych państwa członkowskiego UE?

Tak

Nie

korupcja

Czy w stosunku do samego wykonawcy bądź jakiegokolwiek osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, wydany został prawomocny wyrok za korupcję, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje? Zgodnie z definicją zawartą w art. 3 Konwencji w sprawie zwalczania korupcji urzędników Wspólnot Europejskich i urzędników państw członkowskich Unii Europejskiej (Dz.U. C 195 z 25.6.1997, s. 1) i w art. 2 ust. 1 decyzji ramowej Rady 2003/568/WSiSW z dnia 22 lipca 2003 r. w sprawie zwalczania korupcji w sektorze prywatnym (Dz.U. L 192 z 31.7.2003, s. 54). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również korupcję zdefiniowaną w prawie krajowym instytucji zamawiającej (podmiotu zamawiającego) lub wykonawcy.

Proszę podać odpowiedź

Tak

Nie

Czy informacje te mogą zostać bezpłatnie uzyskane przez instytucje z bazy danych państwa członkowskiego UE?

Tak

Nie

nadużycie finansowe

Czy w stosunku do samego wykonawcy bądź jakiegokolwiek osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, wydany został prawomocny wyrok za nadużycie finansowe, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje? W rozumieniu art. 1 Konwencji w sprawie ochrony interesów finansowych Wspólnot Europejskich (Dz.U. C 316 z 27.11.1995, s. 48).

Proszę podać odpowiedź

Tak

Nie

Czy informacje te mogą zostać bezpłatnie uzyskane przez instytucje z bazy danych państwa członkowskiego UE?

Tak

Nie

przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną

Czy w stosunku do samego wykonawcy bądź jakiegokolwiek osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, wydany został prawomocny wyrok za przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje? Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 i 3 decyzji ramowej Rady z dnia 13 czerwca 2002 r. w sprawie zwalczania terroryzmu (Dz.U. L 164 z 22.6.2002, s. 3). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również podżeganie do popełnienia przestępstwa, pomocnictwo, współsprawstwo lub usiłowanie popełnienia przestępstwa, o których to czynach mowa w art. 4 tejże decyzji ramowej.

Proszę podać odpowiedź

Tak

Nie

Czy informacje te mogą zostać bezpłatnie uzyskane przez instytucje z bazy danych państwa członkowskiego UE?

Tak

Nie

pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu

Czy w stosunku do samego wykonawcy bądź jakiegokolwiek osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, wydany został prawomocny wyrok za pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje? Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 dyrektywy 2005/60/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 26 października 2005 r.

w sprawie przeciwdziałania korzystaniu z systemu finansowego w celu prania pieniędzy oraz finansowania terroryzmu (Dz.U. L 309 z 25.11.2005, s. 15).

Proszę podać odpowiedź

Tak

Nie

Czy informacje te mogą zostać bezpłatnie uzyskane przez instytucje z bazy danych państwa członkowskiego UE?

Tak

Nie

praca dzieci i inne formy handlu ludźmi

Czy w stosunku do samego wykonawcy bądź jakiegokolwiek osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, wydany został prawomocny wyrok za pracę dzieci i inne formy handlu ludźmi, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje? Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady 2011/36/UE z dnia 5 kwietnia 2011 r. w sprawie zapobiegania handlowi ludźmi i zwalczania tego procederu oraz ochrony ofiar, zastępującej decyzję ramową Rady 2002/629/WSiSW (Dz.U. L 101 z 15.4.2011, s. 1).

Proszę podać odpowiedź

Tak

Nie

Czy informacje te mogą zostać bezpłatnie uzyskane przez instytucje z bazy danych państwa członkowskiego UE?

Tak

Nie

B: Podstawy związane z płatnością podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne

W art. 57 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE określono następujące powody wykluczenia

płatność podatków

Czy wykonawca dopuścił się naruszenia swoich obowiązków dotyczących płatności podatków, zarówno w państwie, w którym ma siedzibę, jak i w państwie członkowskim instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego, jeżeli jest ono inne niż państwo siedziby?

Proszę podać odpowiedź

Tak

Nie

Czy informacje te mogą zostać bezpłatnie uzyskane przez instytucje z bazy danych państwa członkowskiego UE?

Tak

Nie

płatność składek na ubezpieczenie społeczne

Czy wykonawca dopuścił się naruszenia swoich obowiązków dotyczących płatności składek na ubezpieczenie społeczne, zarówno w państwie, w którym ma siedzibę, jak i w państwie członkowskim instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego, jeżeli jest ono inne niż państwo siedziby?

Proszę podać odpowiedź

Tak

Nie

Czy informacje te mogą zostać bezpłatnie uzyskane przez instytucje z bazy danych państwa członkowskiego UE?

Tak

Nie

C: Podstawy związane z niewypłacalnością, konfliktem interesów lub wykroczeniami zawodowymi

W art. 57 ust. 4 dyrektywy 2014/24/UE określono następujące powody wykluczenia

upadłość

Czy wykonawca znajduje się w stanie upadłości?

Proszę podać odpowiedź

Tak

Nie

Czy informacje te mogą zostać bezpłatnie uzyskane przez instytucje z bazy danych państwa członkowskiego UE?

Tak

Nie

niewypłacalność

Czy wykonawca jest objęty postępowaniem upadłościowym lub likwidacyjnym?

Proszę podać odpowiedź

Tak

Nie

Czy informacje te mogą zostać bezpłatnie uzyskane przez instytucje z bazy danych państwa członkowskiego UE?

Tak

Nie

układ z wierzycielami

Czy wykonawca zawarł układ z wierzycielami?

Proszę podać odpowiedź

Tak

Nie

Czy informacje te mogą zostać bezpłatnie uzyskane przez instytucje z bazy danych państwa członkowskiego UE?

Tak

Nie

inna sytuacja podobna do upadłości wynikająca z prawa krajowego

Czy wykonawca znajduje się w innej sytuacji podobnej do upadłości wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych?

Proszę podać odpowiedź

Tak

Nie

Czy informacje te mogą zostać bezpłatnie uzyskane przez instytucje z bazy danych państwa członkowskiego UE?

Tak

Nie

aktywami zarządza likwidator

Czy aktywami wykonawcy zarządza likwidator lub sąd?

Proszę podać odpowiedź

Tak

Nie

Czy informacje te mogą zostać bezpłatnie uzyskane przez instytucje z bazy danych państwa członkowskiego UE?

Tak

Nie

działalność gospodarcza jest zawieszona

Czy działalność gospodarcza wykonawcy jest zawieszona?

Proszę podać odpowiedź

Tak

Nie

Czy informacje te mogą zostać bezpłatnie uzyskane przez instytucje z bazy danych państwa członkowskiego UE?

Tak

Nie

Część IV: Kryteria kwalifikacji

a: Ogólne oświadczenie dotyczące wszystkich kryteriów kwalifikacji

W odniesieniu do kryteriów kwalifikacji wykonawca oświadcza, że Spełnia wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji.

Proszę podać odpowiedź

Tak

Nie

Zakończ

Część V: Ograniczanie liczby kwalifikujących się kandydatów

Wykonawca oświadcza, że:

W następujący sposób spełnia obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów:

W przypadku gdy wymagane są określone zaświadczenia lub inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, proszę wskazać dla każdego z nich, czy wykonawca posiada wymagane dokumenty:

Jeżeli niektóre z tych zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów są dostępne w postaci elektronicznej, proszę wskazać dla każdego z nich:

Proszę podać odpowiedź

Tak

Nie

Czy informacje te mogą zostać bezpłatnie uzyskane przez instytucje z bazy danych państwa członkowskiego UE?

Tak

Nie

Część VI: Oświadczenia końcowe

Wykonawca oficjalnie oświadcza, że informacje podane powyżej w częściach II-V są dokładne i prawidłowe oraz że zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji poważnego wprowadzenia w błąd.

Wykonawca oficjalnie oświadcza, że jest w stanie, na żądanie i bez zwłoki, przedstawić zaświadczenia i inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, z wyjątkiem przypadków, w których:

- a) instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim (pod warunkiem że wykonawca przekazał niezbędne informacje (adres internetowy, dane wydającego urząd lub organu, dokładne dane referencyjne dokumentacji) umożliwiające instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu tę czynność; w razie potrzeby musi temu towarzyszyć odpowiednia zgoda na uzyskanie takiego dostępu), lub
- b) najpóźniej od dnia 18 października 2018 r. (w zależności od wdrożenia w danym kraju artykułu 59 ust. 5 akapit drugi dyrektywy 2014/24/UE), instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający już posiada odpowiednią dokumentację.

Wykonawca oficjalnie wyraża zgodę na to, aby instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający określone w części I uzyskał(-a)(-o) dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w części III i IV niniejszego jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia na potrzeby postępowanie o udzielenie zamówienia określonego w części I.
Data, miejscowość oraz – jeżeli jest to wymagane lub konieczne – podpis(-y):

data

21-08-2023

Miejsce

Warszawa

Podpis

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. poz. 835) oraz art. 5k rozporządzenia Rady (UE) 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie

Paramedica Polska Sp.zo.o.Sp.k.

ul. Farbiarska 47

02-862 Warszawa

Oświadczam, że Wykonawca w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez Pleszewskie Centrum Medyczne Sp. z o.o. pn. zamówienia „Dostawa sprzętu medycznego”.

Znak sprawy Te 2300-26/2023”

1. ~~podlega~~ / nie podlega* wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego;
2. ~~podlega~~ / nie podlega* wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie.

* niepotrzebne skreślić

Oświadczenie dotyczące podwykonawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia:

UWAGA: wypełnić tylko w przypadku podwykonawcy (niebędącego podmiotem udostępniającym zasoby), na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego podwykonawcy, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca nie polega, a na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.

Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego podwykonawcą, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia:

.....
(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

zachodzą / nie zachodzą* podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w art. 5k rozporządzenia Rady (UE) 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie.

Oświadczenie dotyczące dostawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia:

UWAGA: wypełnić tylko w przypadku dostawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego dostawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.

Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego dostawcą, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia:

.....

(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)

zachodzą / nie zachodzą* podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w art. 5k rozporządzenia Rady (UE) 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie.

* niepotrzebne skreślić

ZERTIFIKAT ◆ CERTIFICATE ◆ 認證證書 ◆ CERTIFICADO ◆ CERTIFICAT



Benannt durch/Designated by
Zentralstelle der Länder
für Gesundheitsschutz
bei Arzneimitteln und
Medizinprodukten
www.zlg.de
ZLG-BS-244.10.08



Product Service

EC Certificate

Full Quality Assurance System
Directive 93/42/EEC on Medical Devices (MDD), Annex II excluding (4)
(Devices in Class IIa, IIb or III)

No. G1 103242 0002 Rev. 00

Manufacturer: Suzhou ZOLL Medical Technology Co., Ltd.
Room102-2, Block 19, No.8 Jinfeng Road
Suzhou New District
215163 Suzhou, Jiangsu
PEOPLE'S REPUBLIC OF CHINA

EC-Representative: Zoll International Holding B.V.
Newtonweg 18, 6662 PV Elst, THE NETHERLANDS

Product Category(ies): Defibrillator / Monitor

The Certification Body of TÜV SÜD Product Service GmbH declares that the aforementioned manufacturer has implemented a quality assurance system for design, manufacture and final inspection of the respective devices / device categories in accordance with MDD Annex II. This quality assurance system conforms to the requirements of this Directive and is subject to periodical surveillance. For marketing of class III devices an additional Annex II (4) certificate is mandatory. See also notes overleaf.

Report No.: SH19143401

Valid from: 2019-06-28

Valid until: 2024-05-26

Date, 2019-06-28

Stefan Preiß
Head of Certification/Notified Body

Tłumaczenie poświadczone z języka angielskiego

[w nagłówku każdej strony logo TÜV SÜD Product Service, logo z tekstem w języku trzecim oraz tekst:]

Certyfikat WE

System Całkowitego Zapewnienia Jakości
Dyrektywa Rady 93/42/EWG dotycząca wyrobów medycznych (MDD), Załącznik II
z wyłączeniem punktu (4)
(Wyroby w Klasie IIa, IIb lub III)
Nr G1 103242 0002 Wer. 00

[w stopce każdej strony numeracja stron w formacie „Strona <numer strony> z <liczba stron>”, znak TÜV® oraz tekst:]

TÜV SÜD Product Service GmbH jest Jednostką Notyfikowaną o numerze identyfikacji 0123

TÜV SÜD Product Service GmbH • Organ Certyfikujący • Ridlerstraße 65
• 80339 Munich • Niemcy

[na lewym marginesie każdej strony hologram z tekstem „TÜV SÜD” oraz tekst „CERTYFIKAT” w różnych językach]

[kod 2D]

Wytwórca:

Suzhou ZOLL Medical Technology Co., Ltd.

Room 102-2, Block 19, No. 8 Jinfeng Road

Suzhou New District

215163 Suzhou, Jiangsu

CHIŃSKA REPUBLIKA LUDOWA

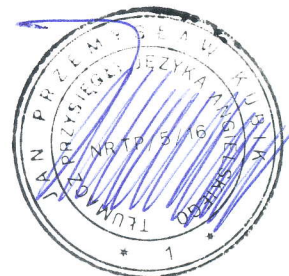
Przedstawiciel na WE:

Zoll International Holding B.V.

Newtonweg 18, 6662 PV Elst, NIDERLANDY

Kategorie produktów: Defibrylator, monitor

Organ Certyfikujący TÜV SÜD Product Service GmbH deklaruje, że wyżej wymieniony wytwórca wdrożył system zapewnienia jakości w zakresie projektowania, wytwarzania i ostatecznej inspekcji odpowiednich wyrobów / kategorii wyrobów zgodnie z Załącznikiem II do Dyrektywy MDD. Przedmiotowy system zapewnienia jakości jest zgodny z wymogami określonymi w tej Dyrektywie i podlega okresowym kontrolom. Dla sprzedaży wyrobów klasy III obowiązkowy jest dodatkowy certyfikat, o którym mowa w punkcie (4) Załącznika II. Zob. także informacje na odwrotnej stronie.



Nr raportu: SH19143401
Ważny od dnia: 28 czerwca 2019 r.
Ważny do dnia: 26 maja 2024 r.

Data: 28 czerwca 2019 r.

[nieczytelny podpis]

Stefan Preiß

Kierownik Organu Certyfikującego / Jednostki Notyfikowanej
(Head of Certification/Notified Body)

Zakłady:

Suzhou ZOLL Medical Technology Co., Ltd.
Room 102-2, Block 19, No. 8 Jinfeng Road
Suzhou New District,
215163 Suzhou, Jiangsu
CHIŃSKA REPUBLIKA LUDOWA

Niniejszym poświadczam zgodność powyższego tłumaczenia z kopią dokumentu w języku angielskim.

Jan Przemysław Kubik, tłumacz przysięgły języka angielskiego, wpisany na listę tłumaczy przysięgłych, prowadzoną przez ministra sprawiedliwości, pod numerem TP/5/16.

Numer w repertorium: 1034/2022

Bielsko-Biała, 21.04.2021 r.



ZOLL M2™

Dzięki nam możesz ocalić
więcej istnień ludzkich



Dane techniczne

Dane ogólne

Rozmiar: Bez uchwytu: 264,7 × 231,3 × 223,6 mm;
Z uchwytem: 264,7 × 231,3 × 274,6 mm

Masa: 5,8 kg bez akumulatora i papieru; 6,5 kg z akumulatorem i papierem

Źródła zasilania: Zasilanie sieciowe: 100–240 V, 50/60 Hz, 200 VA; Akumulator: Akumulator litowo-jonowy

Wskaźnik niskiego poziomu naładowania:

Gdy do końca monitorowania EKG pozostało mniej niż 30 minut, na ekranie pojawia się komunikat „LOW BATTERY” (niski poziom naładowania akumulatora).

Normy konstrukcyjne: Spełnia lub przekracza odpowiednie wymagania norm EN 60601-1, EN 60601-2-4, EN 60601-2-27, EN 1789

Bezpieczeństwo pacjenta: Wszystkie połączenia z pacjentem są izolowane elektrycznie

Środowiskowe

Wilgotność: 5% do 95% wilgotności względnej (bez kondensacji)

Wibracje: EN ISO 80601-2-61 (zgodnie z normą IEC 60068-2-64), EN 1789 dla ambulansów

Wstrząsy: IEC 60068-2-27, 100 g, 6 ms krzywa półsinusoidalna

Uderzenia: IEC 60068-2-29

Ciśnienie atmosferyczne: 620 mbar do 1060 mbar (-381 m do 4000 m)

Temperatura: od 0 do 50°C

Swobodny upadek: EN 1789, upadek funkcjonalny 0,75 m

Przechowywanie i transport: Temperatura: -30 do 70°C, Wilgotność: 5% do 95% RH (bez kondensacji), Wstrząsy/wibracje: ISTA 2A

Klasyfikacja bezpieczeństwa: Klasa I i zasilanie wewnętrzne według normy EN/IEC 60601-1

Stopień ochrony obudowy: EN/IEC 60529

Wnikanie cząstek stałych i wody: IP44

Defibrylator

Krzywa: Rectilinear Biphasic™

Zakres impedancji pacjenta: 15 do 300 omów
Poziomy energii: Od 1 do 10, 15, 20, 30, 50, 70, 85, 100, 120, 150 i 200 dżuli, wybierane za pomocą elementów sterowania z przodu defibrylatora lub za pomocą elektrod typu „łyżka”.

Inteligentne poziomy energii: Energia jest automatycznie zwiększana zgodnie z protokołem skonfigurowanym dla osoby dorosłej lub dziecka.

Wyświetlanie energii: Na monitorze jest prezentowana wartość energii zadanej i dostarczonej.

Czas ładowania: Poniżej 7 sekund z nowym i w pełni naładowanym akumulatorem (pierwsze 15 ładunków do 200 J); przy starszym lub rozładowanym akumulatorze czas ładowania może być dłuższy.

Tryb synchronizowany: Synchronizuje impuls defibrylatora z załamkiem R pacjenta. Komunikat „SYNC” pojawia się na wyświetlaczu ze znacznikami załamek R nad krzywą EKG na ekranie i wykresie paskowym. Mniej niż 60 ms od szczytu załamek R do impulsu defibrylatora

Kontrola ładowania: Sterowanie z przodu defibrylatora lub na łyżce wierzchołkowej

łyżki: łyżki zewnętrzne wierzchołkowe/mostkowe; po przesunięciu płytki dla dorosłych odsłania się powierzchnia elektrody pediatrycznej.

AED

Funkcja wskazówek impulsu: Ocenia rytm EKG w celu określenia, czy konieczne jest wykonanie defibrylacji

Rytmy wymagające defibrylacji:

Migotanie komór o amplitudach > 100 µV oraz szeroki i rozległy częstoskurcz komorowy o rytmie > 150 bpm u dorosłych oraz > 200 bpm u pacjentów pediatrycznych. Szczegółowe informacje dotyczące czułości oraz wydajności znajdują się w podręczniku operatora.

Konfiguracje protokołu:

Możliwość skonfigurowania protokołu z priorytetem RKO lub priorytetem wstrząsu. Sekwencje energii można skonfigurować dla pojedynczego wstrząsu lub wielu wstrząsów przy użyciu stałych lub rosnących wartości. Odstępów RKO można skonfigurować w 1-minutowych odstępach maksymalnie do 4 minut.

Pulpit CPR Dashboard™ z technologią Real CPR Help®

Aktywowany, gdy podłączone są elektrody RKO firmy ZOLL.

Technologia wykrywania: Akcelerometr

Głębokość uciśnień: Wykrywana w zakresie 1,9–7,6 cm, z dokładnością $\pm 0,6$ cm

Tempo ucisku: Wykrywane w zakresie 50–150 ucisków na minutę.

Informacje zwrotne: Konfigurowalne wskazówki dźwiękowe i graficzne dotyczące tempa i głębokości ucisku, gdy poziom relaksacji wykracza poza zalecenia AHA/ERC.

Stymulacja zewnętrzna

Typ: Zewnętrzna stymulacja przeskórna, stymulacja komorowa VI; asynchroniczna (rytm stały)

Puls: prostokątny, stałoprądowy

Szerokość impulsu: 40 ms \pm 2 ms

Częstość stymulacji: 30–180 bpm \pm 2 bpm

Prąd stymulacji: 0–140 mA \pm 5% lub 5 mA, większa wartość

Ochrona wyjścia: Całkowita izolacja i ochrona defibrylatora

Monitorowanie EKG

Podłączenie pacjenta: 3-, 5- i 12-odprowadzeniowy kabel EKG, łyżki, elektrody wielofunkcyjne

Ochrona wejścia: Całkowita ochrona defibrylatora. Obwody zaprojektowane z myślą o zapobieganiu zniekształceniom sygnału EKG przez sygnał rozrusznika.

Wyświetlanie przebiegu wewnętrznego rozrusznika: Obwody zaprojektowane z myślą o wykrywaniu przebiegów większości wszczepionych rozruszników oraz wyświetlania ich impulsów za pomocą znaczników na wykresie EKG.

Pasmo: Elektrody/łyżki: 0,67 do 20 Hz lub 0,67 do 40 Hz (konfigurowalne)
Monitorowanie 3/5/12 odprowadzeń (konfigurowalne): 0,67 do 20 Hz lub 0,67 do 40 Hz (konfigurowalne)
0,525–40 Hz Tryb diagnostyczny

Wybór przewodu: łyżki (elektrody) I, II, III, aVR, aVL, aVF, V1–V6

Skala EKG: 0,125, 0,25, 0,5, 1,0, 1,5, 2,0, 3,0 cm/mV i AUTO

Wskaźnik rytmu serca: 0, 20 do 300 bpm

Dokładność pomiaru akcji serca: +/- 3% lub +/- 3 bpm, większa wartość

Alarm rytmu serca: Programowane przez użytkownika

Pulsoksymetria (SpO₂)

Zakres saturacji: 0–100%, z rozdzielczością 1%

Zakres wartości pulsu: 25–240 bpm, z rozdzielczością 1 bpm

Dokładność saturacji: 70–100 \pm 2%, dorośli/dzieci

Dokładność pulsu: \pm 3% odczytu lub 2 bpm, większa wartość, dorośli/dzieci

Nieinwazyjny pomiar ciśnienia (NIBP)

Technika: Nieinwazyjna metoda oscylometryczna

Interwały pomiarowe: Automatyczny 2,5-, 5-, 10-, 15-, 20-, 30-, 45-, 60-, 90- i 120-minutowy oraz ręczny przycisk szybkiego działania Start/Stop NIBP

Pomiary CITO: maksymalna liczba pomiarów NIBP w czasie 5 minut

Wyświetlanie: Ciśnienie skurczowe, rozkurczowe, średnie

Typowy czas pomiaru: 30–45 s (pomiar w trakcie opróżniania mankietu)

Standardowe rozmiary mankiętów: Pediatriczny, mały dorosły/dziecko, dorosły, duży dorosły, udo osoby dorosłej

Domyślne ciśnienie napełniania mankietu:

Dorośli: 160 mmHg
Dzieci: 120 mmHg

Zakres pomiaru ciśnienia krwi:

Skurczowe: 20–265 mmHg (dorośli)
Skurczowe: 20–240 mmHg (dzieci)
Rozkurczowe: 10–220 mmHg (dorośli)
Rozkurczowe: 10–180 mmHg (dzieci)
Średnie: 13–235 mmHg (dorośli)
Średnie: 13–200 mmHg (dzieci)

Maksymalne ciśnienie napełniania mankietu:

Dorośli: 280 mmHg
Dzieci: 260 mmHg

Dokładność NIBP:

Zgodnie z normą EN ISO 81060-2

EtCO₂

Zakres pomiaru respiracji: 0–150 mmHg

Dokładność:

0–40 mmHg: \pm 2 mmHg
41–70 mmHg: \pm 5%
71–100 mmHg: \pm 8%
101–150 mmHg: \pm 10%

Dokładność pomiaru respiracji:

0–100 bpm \pm 1 bpm
101–150 bpm \pm 2 bpm

Natężenie przepływu: 50 ml/min -7,5 + 15 ml/min

Maksymalny czas odpowiedzi: <500 ms (strumień główny) / <3,3 s (strumień boczny)

Czas rozgrzewania: 2 min (strumień główny) / 30 s (strumień boczny)

Pneumografia impedancyjna

Wyświetlane dane: numeryczna wartość częstości oddechowej, krzywa impedancyjna

Zakres częstości oddechów: Dorośli, dzieci: 2 do 150 oddechów/minutę (brpm) i brak oddechu

Dokładność częstości oddechów: \pm 2 oddechy/minutę (brpm) dla częstości oddechów poniżej 100 brpm; \pm 3% odczytu dla częstości oddechów powyżej 100 brpm.

Odprowadzenia: Odprowadzenie I (RA – LA)

Prędkość przesuwu: 6,25, 12,5, 25 mm/s

Ustawienia alarmu: wysoka/niska częstość oddechowa, bezdech

Temperatura

Liczba kanałów: 2

Zakres: 0–50°C (32–122°F)

Jednostki: °C lub °F

Wyświetlanie: T1, T2, różnica temperatur

Dokładność: $\pm 0,1$ °C bez sondy, $\pm 0,2$ °C z sondą, od 15°C do 50°C $\pm 0,2$ °C bez sondy, $\pm 0,3$ °C z sondą, od 0°C do 14,9°C

Pojemność pamięci wewnętrznej

Czas zapisu: Do 300 godzin (1 zapis); do 75 godzin (4 zapisy)

Monitor

Typ ekranu: Kolorowy wyświetlacz LCD, 800 x 480 pikseli

Rozmiar ekranu: 17,8 cm/7,0 in po przekątnej

Kanały: 4

Informacja: Rytm serca, odprowadzenia/elektrody, alarm wł./wył., energia zadana, energia dostarczona, komunikaty i ostrzeżenia dla użytkownika, SpO₂, NIBP, EtCO₂, funkcje rozrusznika, znaczniki kodu, pulpit CPR Dashboard, zapis 12-odprowadzeniowy, temperatura

Akumulatory

Typ: Akumulator litowo-jonowy wielokrotnego ładowania 10,8 V (nominalnie).

Pojemność: 5,8 Ah.

Masa: 0,77 kg

Czas ładowania: 100% w ciągu 5 godzin

Czas pracy: Co najmniej 4 godziny ciągłego monitorowania EKG i 20 impulsów 200 J; 100 impulsów przy maksymalnej energii impulsu (200 J); 3,5 godziny monitorowania EKG i stymulacji przy 180 ppm i 140 mA; monitorowanie i stymulacja przez co najmniej 3 godziny oraz co najmniej 70 impulsów przy maksymalnej energii

Rejestrator

Technologia: Drukarka termiczna wysokiej rozdzielczości, szerokość papieru 80 mm

Prędkość: 25 mm/s, 50 mm/s

Tryby drukowania: Manualny i automatyczny (ustawiany przez użytkownika)

Drukowane informacje: Godzina, data, odprowadzenie EKG, wzmocnienie EKG, odpowiedź częstotliwościowa EKG, tętno, defibrilacja, parametry stymulacji, podsumowanie zdarzeń

Komunikacja

USB: 1

Obsługa Wi-Fi: 802.11 a/b/d/e/g/h/i/n

ZOLL MEDICAL CORPORATION

269 Mill Road | Chelmsford, MA 01824 | 978-421-9655 | 800-804-4356 | zoll.com

Dane techniczne mogą się zmienić bez powiadomienia.

Copyright © 2022 ZOLL Medical Corporation. Wszelkie prawa zastrzeżone. CPR Dashboard, Real CPR Help, ZOLL Rectilinear Biphasic, ZOLL M2 i ZOLL to znaki towarowe lub zarejestrowane znaki towarowe firmy ZOLL Medical Corporation w Stanach Zjednoczonych i/lub innych krajach.

Wszystkie inne znaki towarowe stanowią własność ich odpowiednich właścicieli. Produkt nie jest dostępny we wszystkich krajach.

Wydrukowano w USA. MCN IP 2108 0458-04

Adresy i numery faksów filii oraz adresy placówek na całym świecie są dostępne w witrynie zoll.com/contacts.

ZOLL®

ZOLL



ZOLL M2™

**Kompleksowa pomoc
w sytuacjach zagrożenia życia**

Sprawdzona jakość w nowym wydaniu

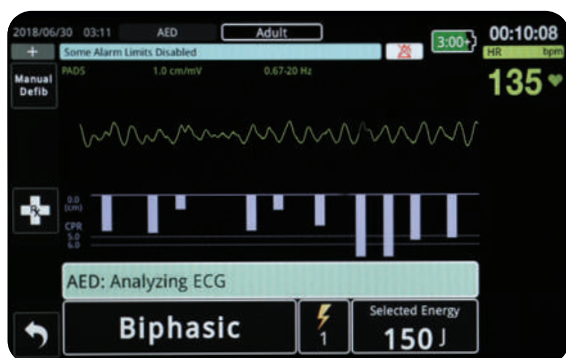
Defibrylatory firmy ZOLL zaprojektowano tak, aby sprostały wszelkim wyzwaniom związanym z ratowaniem ludzkiego życia. Zaawansowane monitorowanie pacjenta, wspomaganie jakości RKO i elektroterapia na wysokim poziomie to standardy stworzone przez firmę ZOLL, które zapewniają optymalną opiekę nad pacjentem.

ZOLL M2™ jest jednym z nich.



Sprawdzona technologia

Jako część oferty produktów do resuscytacji firmy ZOLL, defibrylator ZOLL M2 stawia na pierwszym miejscu realne wsparcie podczas resuscytacji krążeniowo-oddechowej oraz wysoką skuteczność elektroterapii



DEFIBRYLACJA MANUALNA NA NAJWYŻSZYM POZIOMIE

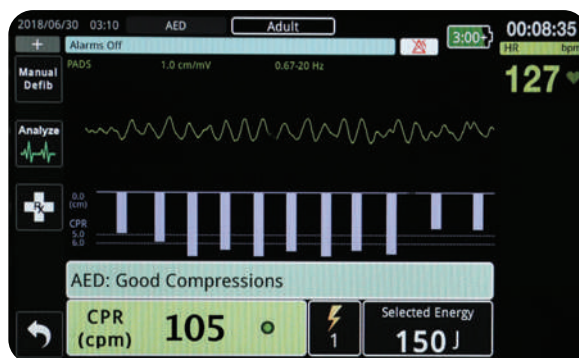
Dwufazowy, stałoczasowy impuls defibrylacyjny w urządzeniach firmy ZOLL nie uszkadza nadmiernie mięśnia sercowego pacjenta. Wartość impulsu defibrylacyjnego w zakresie 1-200J może być wybierana ręcznie lub po zaprogramowaniu wartości energii dla 1, 2, 3 wyładowań w podanym zakresie.

Wsparciem dla lekarzy jest "tryb manualnej defibrylacji nadzorowanej", który pozwala wywołać ręcznie analizę EKG w celu określenia zaleceń do defibrylacji, po wykryciu rytmu defibrylacyjnego urządzenie jest automatycznie ładowane do ustawionej energii.



MINIMALIZACJA RYZYKA PRZY KARDIOWERSJI

Podczas zabiegu kardiowersji elektrycznej następuje synchronizacja z zapisem EKG z łzyk, elektrod, kabla EKG. Wykryty znacznik synchronizacji widoczny nad załamkiem R elektrokardiogramu.



MONITOROWANIE JAKOŚCI RKO

Wysokiej jakości uciski klatki piersiowej bez informacji zwrotnej są bardzo trudne do osiągnięcia. Firma ZOLL od lat kładzie duży nacisk na wspomaganie klinicystów podczas przeprowadzania RKO. Technologia Real CPR Help® informacją zwrotną dot. jakości ucisków wspiera personel podczas resuscytacji krążeniowo-oddechowych.



ZAWSZE W GOTOWOŚCI

Dzięki rozbudowanemu systemowi autotestowania:

- Automacyjny test wykonywany przy każdym włączeniu aparatu (POST - Power On Self Test)
- Codzienny test gotowości nie wymagający włączania urządzenia, którego wynik zostaje automatycznie wydrukowany
- Mamy pewność, że aparat zawsze będzie sprawny i w pełni gotowości.

Dopasowany do potrzeb

Od podstawowych zabiegów po najbardziej złożone wyzwania związane z leczeniem pacjenta - ZOLL M2 oferuje różne konfiguracje, dobrane do wszystkich potrzeb personelu medycznego i pacjenta w zakresie resuscytacji, w tym SpO₂, 12-odprowadzeniowe EKG, NIBP, EtCO₂, pomiar częstości oddechów oraz temperatury.



ZOLL MEDICAL CORPORATION

Firma z grupy Asahi Kasei | 269 Mill Road | Chelmsford, MA 01824 | 978-421-9655 | 800-804-4356 | www.zoll.com

Więcej informacji na temat ZOLL M2 można znaleźć na stronie: info.zoll.com/m2

Copyright © 2022 ZOLL Medical Corporation. Wszelkie prawa zastrzeżone. Real CPR Help, ZOLL M2 i ZOLL to znaki towarowe lub zarejestrowane znaki towarowe firmy ZOLL Medical Corporation w Stanach Zjednoczonych i/lub innych krajach. Wszelkie inne znaki towarowe stanowią własność ich odpowiednich właścicieli.

Produkt niedostępny w sprzedaży w USA. Amerykańska Agencja ds. Żywności i Leków nie dokonała przeglądu i nie dopuściła tego produktu do obrotu.