**Załącznik 11.5 do SWZ**

**Formularz parametrów oferowanych Część nr 5 – Respirator transportowy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Respirator transportowy** | |
|  | **Parametry wymagane przez Zamawiającego** | **Parametry oferowane\*** |
|  | Marka i typ oferowanego respiratora transportowego (podać w formularzu ofertowym oraz w formularzu parametrów oferowanych) |  |
|  | Respirator fabrycznie nowy, rok produkcji min. 2021 |  |
|  | Respirator przeznaczony do wentylacji dorosłych, dzieci i niemowląt od 10 kg masy ciała |  |
|  | Urządzenie w zwartej i wytrzymałej obudowie, z możliwością zawieszenia na ramie łóżka, noszy lub na wózku medycznym, z uchwytem do przenoszenia w ręku i paskiem umożliwiającym zawieszenie na ramieniu, |  |
|  | Zestaw w ochronnej metalowej obudowie składa się z respiratora transportowego, butli tlenowej min 2l, reduktora, przewodu ciśnieniowego umożliwiającego podłączenie respiratora do zewnętrznego źródła tlenu ze złączem AGA – AGA min 2m, kieszeni na akcesoria, maski nr 5, przewodu pacjenta, płuca testowego |  |
|  | Respirator wyposażony w urządzenie umożliwiające podłączenie do zewnętrznego źródła tlenu (butli tlenowych znajdujących się w ambulansie) za pomocą gniazda AGA. |  |
|  | Respirator przeznaczony do wykorzystania w zespołach ratownictwa medycznego (możliwość przewożenia i użytkowania respiratora w trakcje jazdy ambulansem oraz możliwość zabrania respiratora do pacjenta i jego używanie w miejscu zdarzenia. Mocowanie ścienne spełniające wymogi normy PN-EN 1789 w zakresie odpowiedniego umocowania w trakcie transportu w ambulansie – atest 10 g |  |
|  | Autotest poprawności działania urządzenia wykonywany po każdym uruchomieniu respiratora |  |
|  | Tryb wentylacji IPPV |  |
|  | Tryb wentylacji SIMV |  |
|  | Funkcja inhalacji o przepływie min 0-15 l / min realizowana przy zasilaniu tlenem z butli jak i z gniazda zewnętrznego |  |
|  | Wyposażony w wbudowany manometr i zastawkę ciśnieniową bezpieczeństwa regulowaną płynnie w zakresie min 20 – 60 mbar |  |
|  | Wentylacja 100% -tlenem i mix tlenowy min. 60 % |  |
|  | Niezależna regulacja objętości minutowej i częstotliwości oddechowej |  |
|  | Regulacja objętości oddechowej w zakresie min. 3-20 l/min |  |
|  | Regulacja częstotliwości oddechowej w zakresie min. 5-40 oddechów/ min |  |
|  | Alarmy bezpieczeństwa optyczne i dźwiękowe: wysokiego ciśnienia wentylacji, niskiego ciśnienia, wentylacji/rozłączenia, niskiego ciśnienia tlenu na przyłączu tlenowym, alarm autotestu |  |
|  | Temperatura pracy w zakresie od min -18°C do + 50°C |  |
|  | Waga respiratora max 1.2 kg +/- 5% |  |
|  | Zasilanie w tlen o ciśnieniu min od 2,7 do 6,0 bar |  |
|  | Przewód pacjenta silikonowy z możliwością szybkiej sterylizacji w autoklawie w temp. 134 ⁰C – 1 kpl |  |
|  | Zawór pacjenta z możliwością szybkiej sterylizacji w autoklawie w temp. 134 ⁰C – 1 kpl |  |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim wraz z dostawą aparatury |  |
|  | Folder z dokładnymi parametrami technicznymi w języku polskim (załączyć do urządzenia przy dostawie) |  |
|  | Paszporty techniczne i karta gwarancyjna wraz z dostawą aparatury |  |
|  | Certyfikat CE i zgłoszenie do rejestru wyrobów medycznych |  |
|  | Autoryzowany serwis na terenie Polski – podać nazwę, adres, telefon kontaktowy (w formularzu parametrów oferowanych) |  |
|  | Gwarancja min. 24 miesiące |  |
|  | Norma EN 794-3:1998+A2:2009 |  |

**\*wypełnia wykonawca – dopuszcza się wyłącznie pakiet wypełniony w całości.**

*…………………………………………*

*(podpisano elektronicznie)*

podpis osoby uprawnionej/upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy

*miejscowość, data: ……………………………………………………*