**Załącznik nr 1.22. do SWZ**

PARAMETRY TECHNICZNE OFEROWANEGO SPRZĘTU

**CZĘŚĆ NR 22 - TRENAŻER MASYWNYCH KRWOTOKÓW – NOGA**

**W ilości 2 kpl.**

**Nazwa i typ/model oferowanych: …………………………………………………………….**

**Producent: ……………………………………………………………………………………...**

**Rok produkcji: ………………………………………………………………………………...**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametry techniczne** | **Parametry graniczne (wymagane)** | **Podać/ opisać parametry oferowanego sprzętu** |
|  | Trenażer nogi do kontroli krwotoku do realistycznego treningu tamowania krwawienia i leczenia urazów z kończyn dolnych, do szkoleń Tactical Combat Casualty Care (TCCC) i Civilian Casualty Care. | TAK |  |
|  | Noga wyposażone jest w trzy rodzaje ran:* głębokie rany szarpane około 4 cm w okolicy pachwiny,
* rana postrzałowa (GSW) z raną wlotową i wylotową uda,
* amputacja w okolicy uda.

**PARAMETR PUNKTOWANY** | **TAK – 40 pkt.****NIE – 0 pkt.** |  |
|  | Zawartość zestawu:* Urazowa noga z 3 różnymi traumatycznymi ranami i ciemna skóra.
* 2 osłony na rany.
* Ręczny system pompy krwi.
* Torba do przenoszenia.
* Worek z piaskiem.
* Zbiornik na krew na 2 litry.
* Koncentrat sztucznej krwi 250 ml.
* Opaska CAT Tourniquet.
* 3 gazy skompresowane HH.
 | TAK |  |
|  | System ręcznej pompy krwi dostarcza sztuczną krew do każdej rany z osobna lub do dowolnych dwóch z nich łącznie lub do trzech ran łącznie. Można łatwo i realistycznie symulować różne scenariusze krwotoków żylnych lub tętniczych. Kursant otrzyma bezpośrednią wizualną informację zwrotną (zatrzymanie krwawienia przez mechaniczną okluzję) po pomyślnym zastosowaniu wybranej techniki tamowania krwotoku. | TAK |  |
|  | Skóra jest wykonana z wysokiej jakości wytrzymałego silikonu SKINlike™, który symuluje dotyk ludzkiej skóry i tkanek. | TAK |  |

**UWAGA:**

Warunki wymagalne stanowią wymagania odcinające - nie spełnienie nawet jednego z ww. wymagań, wpisanie odpowiedzi NIE lub brak wpisu w kolumnie „Parametry oferowane” lub podanie nie prawdziwej informacji spowoduje odrzucenie oferty. W przypadku ofert producentów Zamawiający wymaga zaoferowania urządzeń istniejących na rynku. Nie dopuszczalne są oferty, w których Oferent proponuje spełnienie warunków SWZ „na zamówienie”. Zamawiający może żądać przedłożenia oryginalnych folderów producenta lub instrukcji w języku angielskim lub polskim w celu potwierdzenia oferowanych parametrów. W przypadku braku potwierdzenia wartości oferowanych parametrów Zamawiający odrzuca ofertę.

W sytuacjach wątpliwości co do prawdziwości oferowanych parametrów Zamawiający przyjmuje za prawdziwe dane pochodzące z oficjalnych folderów producenta (w postaci drukowanej lub pobranych ze strony internetowych producenta). W przypadkach spornych Zamawiający może żądać prezentacji sprzętu lub u Zamawiającego lub w jednostce służby zdrowia na terenie kraju.

**OŚWIADCZENIE:**

Niniejszym oświadczam, że oferowany powyżej wyspecjalizowane urządzenie jest kompletne i będzie po uruchomieniu gotowe do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).

........................................... dn. ........................

*miejscowość*

……..……………………….…….....................................................................

elektroniczny podpis[[1]](#footnote-1) Wykonawcy/ osoby (osób) uprawnionej

do występowania w imieniu Wykonawcy lub podmiotu

udostępniającego zasoby/ osoby (osób) uprawnionej do

występowania w imieniu podmiotu

1. Kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty [↑](#footnote-ref-1)