Załącznik nr 1.6 do SWZ

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – SPECYFIKACJA TECHNICZNA OFEROWANEGO URZĄDZENIA**

**Dostawa zaawansowanego trenażera do nauki iniekcji domięśniowej w okolicach pośladka na potrzeby Wydziału Medycznego KUL.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zaawansowany trenażer do nauki iniekcji domięśniowej w okolicach pośladka - 1 sztuka** | | |
| **Nazwa oferowanego urządzenia** | |  |
| **Producent** | |  |
| **Typ/model/kod producenta** | |  |
| **Lp.** | **Parametry wymagane** | **Parametry oferowane** |
|  | Musi mieć postać pośladków osoby dorosłej o realistycznych wymiarach, z których każdy posiada trzy warstwy: skórną, mięśniową i kostną. |  |
|  | Musi posiadać skórę z materiału przypominającego ludzką skórę oraz wyczuwalne kostne punkty orientacyjne |  |
|  | Skóra musi być wykonana z silikonu, na którym nie zostają ślady po wykonanej iniekcji |  |
|  | Musi dawać możliwość wykonania iniekcji domięśniowej po stronie brzusznej i grzbietowej |  |
|  | Podczas wykonywania iniekcji w nieprawidłowe miejsce musi uruchamiać się sygnał ostrzegawczy (dźwiękowy i wizualny). |  |
|  | Trenażer musi posiadać system drenujący, który umożliwia użycie płynu podczas iniekcji |  |
|  | Stojak musi umożliwiać stabilne ułożenie trenażera „bokiem” lub „na plecach” |  |
|  | Zestaw musi zawierać:  – model pośladków  – stojak  – zasilacz (9V 0.5A)  – pojemnik na baterie  – rezerwuar na płyn  – dedykowaną walizkę |  |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim. |  |
|  | Minimalny okres gwarancji 24 miesiące. | |

Wykonawca zobowiązany jest do podania nazwy oferowanego urządzenia, producenta, typu/modelu /kodu producenta. Podane dane oraz uzupełniona kolumna pn: Parametry oferowane muszą pozwolić Zamawiającemu na jednoznaczną identyfikację oferowanego produktu.

**DOKUMENT NALEŻY PODPISAĆ KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM,   
PODPISEM ZAUFANYM LUB PODPISEM OSOBISTYM.**