**Opis przedmiotu zamówienia (OPZ) D10.251.58.F.2023**

**Część nr 3**

**Defibrylator**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Opis parametrów wymaganych*** | ***Parametr wymagany*** | ***Parametr oferowany*** |
| 1 | Producent | podać |  |
| 2 | Nazwa i typ | podać |  |
| 3 | Kraj pochodzenia | podać |  |
| 4 | Rok produkcji (urządzenie fabrycznie nowe) | min. 2022 |  |
| 5 | Zamawiana ilość | 4 szt. |  |
| 6 | Miejsce instalacji | Copernicus PL Sp. z o. o  |  |
| **WYMAGANIA OGÓLNE** |
|  | Defibrylator przenośny z wbudowanym uchwytem transportowym o masie nieprzekraczającej 6,8 kg. | Tak, podać |  |
|  | Komunikacja z użytkownikiem w języku polskim (dotyczy również opisów na panelu sterowania, oraz wydawanych przez aparat komunikatów głosowych) | Tak |  |
|  | Możliwość stosowania defibrylatora w trakcie zabiegów z użyciem aparatury elektrochirurgicznej. | Tak |  |
|  | Możliwość monitorowania parametrów życiowych pacjenta takich jak: EKG (w tym 12-odprowadzeniowe), SpO2, NIBP. | Tak |  |
|  | Zasilanie akumulatorowe: wbudowany akumulator litowo-jonowy | Tak |  |
|  | Zasilanie akumulatorowe:* czas pracy na akumulatorze: min. 300 min ciągłego monitorowania EKG, SpO2, pomiar NIBP co 15 min,
* 100 defibrylacji z maksymalną energią,
* 180 min pracy w trybie stymulacji i ciągłym pomiarem EKG, SpO2, pomiar NIBP co 15 min.
 | Tak, podać |  |
|  | Czas ładowania akumulatora do pełnej pojemności poniżej 3 godzin | Tak, podać |  |
|  | Informacja o pojemności akumulatora na ekranie defibrylatora, miernik naładowania na akumulatorze. | Tak |  |
|  | Zasilacz sieciowy 230 V/50 Hz. | Tak |  |
|  | Temperatura pracy: min od +5 do +40ºC | Tak, podać |  |
|  | Funkcja codziennego autotestu, bez potrzeby włączania urządzenia i bez udziału Użytkownika. | Tak |  |
|  | Autotest wykonywany niezależnie od źródła zasilania. | Tak |  |
|  | Wspomaganie RKO: metronom (dopuszcza się dołączany do defibrylatora miernik CPR mierzący jakość resuscytacji) | Tak, podać |  |
|  | Defibrylator wyposażony w moduł EKG (przewód EKG 12-odprowadzeniowy w zestawie), moduł do saturacji (czujnik do saturacji dla dorosłych i pediatryczny w zestawie) oraz w moduł do pomiaru ciśnienia NIBP (wężyk oraz mankiet dla dorosłych w zestawie). | Tak |  |
|  | **Defibrylacja:** |  |  |
|  | Rodzaj fali defibrylacyjnej – dwufazowa. | Tak |  |
|  | Defibrylacja ręczna i półautomatyczna. | Tak |  |
|  | Kontrola odłączenie/braku kontaktu elektrod/łyżek z pacjentem  | Tak |  |
|  | Możliwość wykonania kardiowersji. | Tak |  |
|  | Energia defibrylacji w zakresie min. 5-200J. | Tak, podać |  |
|  | Ładowanie i wyzwolenie energii za pomocą przycisków na łyżkach defibrylacyjnych oraz na froncie aparatu. | Tak |  |
|  | Możliwość defibrylacji dzieci i dorosłych – zintegrowane łyżki dla dorosłych /pediatryczne (lub nakładki pediatryczne). | Tak |  |
|  | Czas ładowania do energii 200J: max. 6 sek. | Tak, podać |  |
|  | **Rejestracja** |  |  |
|  | Ekran kolorowy LCD o przekątnej min. 8,4'' o wysokim kontraście | Tak, podać |  |
|  | Możliwość wyświetlenia min.: 2 krzywych dynamicznych jednocześnie | Tak, podać |  |
|  | Wbudowany rejestrator termiczny na papier o szerokości min. 75 mm | Tak, podać |  |
|  | Szybkość wydruku: 25 mm/s lub 50 mm/s. | Tak, podać |  |
|  | Możliwość wydruku min.: * testu funkcjonalnego,
* podsumowanie zdarzeń,
* trendy parametrów życiowych pacjenta,
* 12 odprowadzeń EKG.
 | Tak, podać |  |
|  | **Monitorowanie EKG:** |  |  |
|  | Wzmocnienie sygnału EKG na min. pięciu poziomach. | Tak, podać |  |
|  | Możliwość jednoczesnego wyświetlenia 4 krzywych EKG. | Tak |  |
|  | Alarmy arytmii, min.: ciężka tachykardia, ciężka bradykardia, częstość PVC, asystolia, VFIB/VTACH, VTACH. | Tak, podać |  |
|  | Zakres pomiaru częstości akcji serca min. 16-300 u/min (dla pacjenta dorosłego). | Tak, podać |  |
|  | Układ monitorujący zabezpieczony przed impulsem defibrylatora. | Tak |  |
|  | **Stymulacja przezskórna** |  |  |
|  | Stymulacji w trybach na żądanie i stały. | Tak |  |
|  | Wyjściowe natężenie prądu, co najmniej w zakresie od 10 do 200 mA. | Tak, podać |  |
|  | Częstość stymulacji minimum: od 30 do 180 impulsów na minutę. | Tak, podać |  |
|  | **Wyposażenie** |  |  |
|  | Kabel EKG 10-odprowadzeniowy 1 szt./defibrylator. | Tak |  |
|  | Kabel EKG 5-odprowadzeniowy 1szt./defibrylator. | Tak |  |
|  | Łyżki twarde dla dorosłych/pediatryczne zintegrowane1 komplet/ defibrylator (dopuszcza się zastosowanie nakładek pediatrycznych na łyżki dla dorosłych). | Tak |  |
|  | Kabel do stymulacji przezskórnej i defibrylacji z elektrod naklejanych1 szt/defibrylator wraz z wtyczką testową. | Tak |  |
|  | Czujnik saturacji dla dorosłych - 1szt/defibrylator. | Tak |  |
|  | Wężyk oraz mankiet dla dorosłych –1 komplet/defibrylator. | Tak |  |
|  | Kompatybilność zaoferowanych defibrylatorów z używanymi przez Zamawiającego akcesoriami do pomiaru EKG i saturacji w kardiomonitorach MX450 prod. Philips. | Tak |  |
|  | W cenie oferty szkolenie w siedzibie zamawiającego 4 osób z Działu Aparatury Medycznej z zakresu: obsługi, serwisu oraz okresowych przeglądów oferowanej grupy sprzętowej. | Tak |  |

*……………………………………………………*

 *Podpis uprawomocnionego przedstawiciela*