Załącznik nr 1.4 do SWZ

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

**Dostawa trenażera do iniekcji dożylnej z automatycznym przepływem krwi na potrzeby Wydziału Medycznego KUL.**

|  |
| --- |
| **Trenażer do iniekcji dożylnej z automatycznym przepływem krwi - 1 sztuka** |
| **Nazwa oferowanego urządzenia** |  |
| **Producent** |  |
| **Typ/model/kod producenta** |  |
| **Lp.** | **Parametry wymagane** | **Parametry oferowane** |
|  | Musi posiadać ramiona do iniekcji dożylnej (osoby dorosłej, 3-letniego dziecka i 1-rocznego dziecka ) wraz silnikiem wytwarzającym realistyczny przepływ krwi. |  |
|  | W ramieniu osoby dorosłej żyły i skóra muszą być jednym elementem |  |
|  | Skóra musi być łatwa do wymiany. |  |
|  | Ramię osoby dorosłej musi mieć wkładkę skła­da­jąca się ze skóry, naskórka, war­stwy tłusz­czu pod­skór­nego i żyły |  |
|  | Dzięki wyposażeniu w trzy­war­stwową tkankę muszą być zapew­nione reali­styczne odczu­cia pod­czas wyko­ny­wa­nia iniek­cji |  |
|  | W ramieniu osoby dorosłej musi być zapewniona możliwość wykonania iniekcji w żyłę odłokciową, odpromieniową oraz żyłę pośrodkową łokcia. |  |
|  | W ramionach pediatrycznych musi być zapewniony dostęp do żyły dołu łokciowego oraz grzbietowej dłoni |  |
|  | Musi być zapewniony prze­pływ krwi gene­ro­wany hybry­dowo (dzięki sil­nikowi oraz gra­wi­ta­cji) |  |
|  | Musi być wyposażony w łatwy do podłą­cze­nia sil­nik |  |
|  | Sil­nik musi umożliwiać uła­twione prze­płu­ki­wa­nie żył po skoń­cze­niu ćwi­cze­nia |  |
|  | Musi być zapewniona moż­li­wość pracy na zasi­la­niu bate­ryj­nym lub zasi­la­czu |  |
|  | W skład zestawu musi wchodzić:- model ramienia osoby dorosłej,- model ramienia 3-letniego dziecka,- model ramienia rocznego dziecka- silnik z pompą- uchwyt na ramię- adapter do podłączenia ramion pediatrycznych- dedykowana walizka transportowa,- dwie wkładki składające się z naskórka, tłuszczu podskórnego i żył- koncentrat sztucznej krwi (30 ml) |  |
|  | 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.**