**Fantom osoby dorosłej do podstawowych czynności resuscytacyjnych – 12 sztuk.**

Model/typ

Producent/kraj

Rok produkcji

**PARAMETRY TECHNICZNE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Minimalne parametry techniczne** | **Parametry i warunki zaoferowane przez Wykonawcę potwierdzające wymagania Zamawiającego (należy uzupełnić wszystkie wymagane pola podając parametry oferowanego produktu lub wpisać TAK)** |
|  | Manekin osoby dorosłej, postać (tors + głowa) do ćwiczenia podstawowych czynności resuscytacyjnych odwzorowujący cechy ciała ludzkiego takie jak wygląd i rozmiar fizjologiczny. |  |
|  | Budowa manekina ze zaznaczonymi punktami anatomicznymi (umożliwiającymi lokalizację prawidłowego miejsca uciskania klatki piersiowej)* sutki
* obojczyki
* mostek
* żebra
 |  |
|  | Bezprzyrządowe udrożnienie dróg oddechowych poprzez odchylenie głowy i wyluksowanie żuchwy. Możliwość wentylacji metodami usta-usta, za pomocą maski wentylacyjnej, worka samorozprężalnego. |  |
|  | Unosząca się klatka piersiowa podczas wentylacji, realistyczny opór klatki piersiowej podczas jej uciskania. |  |
|  | Odwzorowywanie oporów fizjologicznych ucisków klatki piersiowej osoby dorosłej. |  |
|  | Czujniki identyfikujące prawidłową głębokość uciskania klatki piersiowej. |  |
|  | Czujniki identyfikujące prawidłową objętość wdmuchiwanego powietrza podczas wentylacji. |  |
|  | Możliwość bezprzewodowego, jednoczesnego podłączenia 6 fantomów do jednego tabletu z oprogramowaniem lub jednego panelu kontrolnego |  |
|  | Oprogramowanie w języku polskim. |  |
|  | Oprogramowanie lub panel kontrolny umożliwiają pomiar parametrów umożliwiających określenie jakości resuscytacji. Rejestrowane parametry:* głębokość ucisków klatki piersiowej z zaznaczeniem zbyt płytkich uciśnięć,
* relaksacja klatki piersiowej,
* częstość ucisków klatki piersiowej,
* objętość wdmuchiwanego powietrza podczas wentylacji z zaznaczeniem wdmuchnięć zbyt dużych i zbyt małych objętości;
 |  |
|  | Torba/walizka do przechowywania i transportu (osobno dla każdego fantomu) |  |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim. |  |

*Formularz należy podpisać*

*kwalifikowanym podpisem elektronicznym*

podpisy osób/-y uprawnionych/-ej