G.231.238.2024 Załącznik nr 1A

**Parametry oferowanego przedmiotu zamówienia**

***(składany wraz z Załącznikiem nr 1)***

**część 1. Zgrzewarka do rękawów foliowo-papierowych** **oraz kabel do aparatu EKG**

1. **Zgrzewarka do rękawów foliowo-papierowych - 1 szt.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Producent …………………………………… Model………………………………………..**  *(wypełnia Wykonawca)* | |
| **Parametr** | **Opis oferowanych parametrów**  Należy szczegółowo opisać każdy oferowany parametr lub potwierdzić jego występowanie wpisując TAK/NIE  *(wypełnia Wykonawca)* |
| Moc: |  |
| Długość zgrzewu: |  |
| Szerokość zgrzewu: |  |
| Możliwość zgrzewania gotowych opakowań, jak również rękawów : |  |
| Ostrze do przycinania rękawów papierowo-foliowych: |  |
| Regulacja temperatury grzania: |  |
| Instrukcja: |  |
| Gwarancja: |  |

1. **Przewód dołączeniowy do aparatu EKG, 10-odprowadzeniowy na zatrzaski – 1 komplet  
    ( 1 komplet = 3 sztuki)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Producent …………………………………… Model………………………………………..**  *(wypełnia Wykonawca)* | |
| **Parametr** | **Opis oferowanych parametrów**  Należy szczegółowo opisać każdy oferowany parametr lub potwierdzić jego występowanie wpisując TAK/NIE  *(wypełnia Wykonawca)* |
| Do użytku z kablami do monitorowania EKG i badań holterowskich: |  |
| Długość przewodu >= 18 cm: |  |
| Zakończenie kabla od strony elektrod EKG- zatrzask z etykietą: |  |
| Zakończenie kabla od strony kabla głównego – gniazdo o średnicy 4 mm: |  |
| Piny we wtykach ze złotą powłoką: |  |
| Izolowane wtyki bananowe: |  |
| Wtyki, zatrzaski i klamra oznaczone kolorem: |  |
| Etykiety na złączach kabla wskazujące prawidłowe rozmieszczenie poszczególnych odprowadzeń: |  |
| Gwarancja: |  |

**część 2. Pomoce dydaktyczne do nauki szycia i iniekcji**

1. **Trenażer do nauki zakładania szwów razem z zestawem narzędzi chirurgicznych - 2 szt.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Producent …………………………………… Model………………………………………..**  *(wypełnia Wykonawca)* | |
| **Parametr** | **Opis oferowanych parametrów**  Należy szczegółowo opisać każdy oferowany parametr lub potwierdzić jego występowanie wpisując TAK/NIE  *(wypełnia Wykonawca)* |
| Trenażer składa się ze skóry właściwej, warstwy tkanki tłuszczowej oraz warstwy tkanki mięśniowej: |  |
| Trenażer o jasnej karnacji: |  |
| Możliwość zakładania różnych typów szwów i zamykania ran, staplerowania, umieszczania zszywek chirurgicznych, używania kleju chirurgicznego, zszywania tkanek głębokich oraz tkanki podskórnej: |  |
| Torba do przenoszenia: |  |
| W zestawie z trenażerem |  |
| 1. nożyczki chirurgiczne: |  |
| 1. kleszczyki chirurgiczne: |  |
| 1. skalpel: |  |
| 1. nici chirurgiczne: |  |
| 1. futerał do narzędzi chirurgicznych: |  |
| 1. uchwyt na igły: |  |
| 1. tkanka do szycia: |  |
| 1. podkładka do tkanki: |  |
| Gwarancja: |  |

1. **Wymienna wkładka do trenażera do szycia LF01042 - 1 szt.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Producent …………………………………… Model………………………………………..**  *(wypełnia Wykonawca)* | |
| **Parametr** | **Opis oferowanych parametrów**  Należy szczegółowo opisać każdy oferowany parametr lub potwierdzić jego występowanie wpisując TAK/NIE *(wypełnia Wykonawca)* |
| wkładka wymienna kompatybilna z trenażerem z zestawu do nauki zakładania szwów LF01042 |  |

**Wymienna skóra do trenażera do iniekcji dożylnych P50/1 - 2 szt.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Producent …………………………………… Model………………………………………..**  *(wypełnia Wykonawca)* | |
| **Parametr** | **Opis oferowanych parametrów**  Należy szczegółowo opisać każdy oferowany parametr lub potwierdzić jego występowanie wpisując TAK/NIE  *(wypełnia Wykonawca)* |
| wymienna skóra kompatybilna z trenażerem do iniekcji dożylnych [P50/1] |  |

**część 3. Kombinezon do symulowania otyłości – 1 szt.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Producent …………………………………… Model………………………………………..**  *(wypełnia Wykonawca)* | |
| **Parametr** | **Opis oferowanych parametrów**  Należy szczegółowo opisać każdy oferowany parametr lub potwierdzić jego występowanie wpisując TAK/NIE  *(wypełnia Wykonawca)* |
| Kombinezon symulujący dorosłego człowieka: |  |
| Model unisex: |  |
| Kamizelka obciążeniowa o zmiennej wadze: |  |
| Spodnie obciążeniowe o zmiennej wadze: |  |
| Partie ciała, w których jest możliwość zwiększania masy ciała: |  |
| Stopniowanie wagi kombinezonu do 30 kg dodatkowej masy : |  |
| Możliwość prania poszczególnych elementów kombinezonu: |  |
| Opakowanie: |  |
| Instrukcja: |  |
| Gwarancja: |  |