

**Opis przedmiotu zamówienia
DLA ZESTAWÓW MEDYCZNYCH POZIOMU PIERWSZEGO**

I. Ogólny opis i przeznaczenie.

Zestawy Medyczne Poziomu Pierwszego stanowią wyposażenie medyczne żołnierzy, które przeznaczone jest do ochrony życia i zdrowia w polowej placówce medycznej poziomu pierwszego (strefa przyfrontowa) oraz uzupełniania wyposażenia medycznego żołnierzy, biorących udział w działaniach taktycznych na polu walki.

W skład wyposażenia Zestawów Medycznych Poziomu Pierwszego wchodzi wyposażenie Zestawów Ratownictwa Taktycznego.

Zestawy Ratownictwa Taktycznego stanowią wyposażenie medyczne żołnierzy, które przeznaczone jest do ochrony życia i zdrowia w warunkach środowiska taktycznego (warunkach pola walki). Wyposażenie Zestawów Ratownictwa Taktycznego służy do udzielania pierwszej pomocy przez wykwalifikowanych pod kątem medycznym żołnierzy (ratownika, ratownika medycznego, sanitariusza, pielęgniarkę, lekarza), a także w zakresie wyrobów medycznych takich jak: Opatrunek indywidualny, Opatrunek hemostatyczny, Opaska zaciskowa (staza taktyczna), Opatrunek na rany penetracyjne klatki piersiowej, Gaza wypełniająca, Przylepiec bez opatrunku, Rurka nosowo-gardłowa, Nożyczki ratownicze również przez niewykwalifikowanego pod kątem medycznym żołnierza (nie przez: ratownika, ratownika medycznego, sanitariusza, pielęgniarkę, lekarza), w ramach „samopomocy” lub „pomocy koleżeńskiej” SABA (ang. self aid / buddy aid) według procedur medycyny pola walki TC3 (Tactical Combat Casualty Care) określonych w wytycznych komitetu CoTCCC.

„Pomoc koleżeńska” oraz pomoc medyczna na dalszych etapach ewakuacji medycznej udzielana jest często żołnierzowi przez służby medyczne sojusznicych sił NATO

np. w śmigłowcu ewakuacji medycznej czy też medycznej placówce polowej poziomu drugiego, stąd konieczność kompatybilności wyposażenia ze sprzętem stosowanym w ratownictwie taktycznym przez siły sojusznice. Zapewnia to zachowanie zgodności z wytycznymi Komitetu TC3 (CoTCCC – Committee on Tactical Combat Casualty Care) oraz z normą STANAG 2126 (Medyczne zestawy pierwszej pomocy).

Zakres wyposażenia zestawu musi umożliwić udzielenie pomocy w warunkach pola walki. Żołnierz w warunkach pola walki najczęściej ma na sobie mundur, oporządzenie taktyczne, hełm, kamizelkę kuloodporną. Wszelkie czynności wykonuje w rękawicach taktycznych, najczęściej znajdując się w pozycji leżącej lub klęczącej. W przypadku zaopatrywania rany penetracyjnej klatki piersiowej opatrunkiem na rany penetracyjne, kamizelka kuloodporna jest zdejmowana, a po założeniu opatrunku, od razu zakładana z powrotem.

Zestawy Ratownictwa Taktycznego przeznaczone są do użycia, i muszą działać niezawodnie w warunkach pola walki, to znaczy: w różnych warunkach atmosferycznych, klimatycznych i geograficznych (w tym: pustynia, dżungla, góry, bagna, wybrzeże, itp.) pod wpływem związanych z tym czynników pogodowych (w tym: woda, piach, deszcz, śnieg, błoto, wiatr, itp) oraz taktycznych (w tym.: noc, dzień, użycie naktowizji, zasłon dymnych, pod ostrzałem, w pozycji leżąc, w mundurze, rękawicach i oporządzeniu taktycznym, hełmie i kamizelce kuloodpornej, itp).

Wyposażenie Zestawów Ratownictwa Taktycznego takie jak: Opatrunek indywidualny, Opatrunek hemostatyczny, Opaska zaciskowa (staza taktyczna), Opatrunek na rany penetracyjne klatki piersiowej, Gaza wypełniająca, Rurka nosowo-gardłowa posiada wymóg opakowania łatwego do otwierania, co oznacza, że opakowanie musi być łatwe do otwierania w warunkach pola walki, w tym w rękawicach taktycznych, przy dużej wilgotności itp.). Hydrożel, Hydrożel w butelce posiada wymóg: łatwy w użyciu co oznacza, że musi być łatwy do użycia w warunkach pola walki, w tym w rękawicach taktycznych, przy dużej wilgotności (w określonej wymaganiach WET temperaturze) itp.

1. Opatrunek indywidualny:

Zastosowanie: tamowanie krwotoków i opatrywanie ran przez niewykwalifikowanego pod kątem medycznym żołnierza, w ramach „samopomocy” lub „pomocy koleżeńskiej” SABA (ang. self aid / buddy aid) według procedur medycyny pola walki TC3 (Tactical Combat Casualty Care) określonych w wytycznych komitetu CoTCCC. Opatrunek musi działać niezawodnie w warunkach pola walki, to znaczy: w różnych warunkach klimatycznych i geograficznych (w tym: pustynia, dżungla, góry, bagna, wybrzeże, itp.) pod wpływem związanych z tym czynników pogodowych (w tym: woda, piach, deszcz, śnieg, błoto, wiatr, itp) oraz taktycznych (w tym.: noc, dzień, użycie noktowizji, zasłon dymnych, pod ostrzałem, w pozycji leżące, w mundurze, rękawicach i oporządzeniu taktycznym, hełmie i kamizelce kuloodpornej, itp). W zakresie wymagania szerokości bandaża elastycznego dopuszczalne jest odchylenie +/- 10%.

2. Opatrunek na rany penetracyjne klatki piersiowej:

Zastosowanie: zaopatrzenie ran penetracyjnych (w tym postrzałowych) klatki piersiowej przez niewykwalifikowanego pod kątem medycznym żołnierza, w ramach „samopomocy” lub „pomocy koleżeńskiej” SABA (ang. self aid / buddy aid) według procedur medycyny pola walki TC3 (Tactical Combat Casualty Care) określonych w wytycznych komitetu CoTCCC. Opatrunek musi działać niezawodnie w warunkach pola walki, to znaczy: w różnych warunkach klimatycznych i geograficznych (w tym: pustynia, dżungla, góry, bagna, wybrzeże, itp.) pod wpływem związanych z tym czynników pogodowych (w tym: woda, piach, deszcz, śnieg, błoto, wiatr, itp) oraz taktycznych (w tym.: noc, dzień, użycie noktowizji, zasłon dymnych, pod ostrzałem, w pozycji leżące, w mundurze, rękawicach i oporządzeniu taktycznym, hełmie i kamizelce kuloodpornej, itp).

Wymagany jest opatrunek samoprzylepny, z klejem o wysokiej lepkości, (przez co rozumie się lepkość wystarczającą do utrzymania opatrunku szczelnie przylegającego w miejscu przyklejenia przez czas 2 godzin, podczas którego działają na niego siły związane z warunkami pola walki i transportem, takie jak: zakładanie i zdejmowanie munduru i kamizelki kuloodpornej, przemieszczanie w tym, czołganie się, prowadzenie walki)

Wymagana jest możliwość przyklejenia opatrunku na mokre ciało w warunkach pola walki, (w tym nie dający się usunąć pot, krew, woda, owłosienie, zanieczyszczenie piaskiem i czynnikami środowiskowymi).

Wymagany jest mechanizm wentylowy w pełni funkcjonalny przy założonym mundurze i kamizelce kuloodpornej.

**Wymagania eksploatacyjno-techniczne
dla wyposażenia zestawów medycznych poziomu 1**

1. Ciśnieniomierz:

- a) Ciśnieniomierz mechaniczny, ręczny, precyzyjny, lekki, trwały i prosty w obsłudze, przeznaczony do częstych pomiarów ciśnienia tętniczego metodą nieinwazyjną.
- b) Dokładność pomiaru aneroidu +/- 3mmHg.
- c) Manometr dodatkowo chroniony gumowym pierścieniem ochronnym.
- d) Zakres pomiaru: 0-300 mmHg.
- e) Płynnie regulowany zawór spustowy obrotowy.
- f) Mankiet ciśnieniomierza wielorazowy, posiadający oznaczenia rozmiaru oraz obwodu ramienia, zapinany na rzep. Mankiet jednoczęściowy, zgrzewany, bez dodatkowego wewnętrznego balonu powietrznego. Rozmiar mankieta przeznaczony dla obwodu ramienia w zakresie min 26-34 cm. Na mankiecie wskazane właściwe miejsce położenia tętnicy.
- g) Zgodność z normą EN 1060-1:1996, część 1. Dopuszczalna jest zgodność z normą EN-1060-1: 1995 część 1.
- h) Odporność na upadek z min 75 cm, bez wymogu ponownej kalibracji – zgodnie z normą AAMI.
- i) Zakres pracy temperaturowej: min 10-45 st.C, dopuszczalny jest ciśnieniomierz o zakresie temperatury pracy min. 10-40 st.C.
- j) Waga max 200 g.
- k) Gwarancja kalibracji min 10 lat.
- l) Miękkie opakowanie.

2. Igła do odbarczenia odmy prężnej:

- a) Jednorazowa.
- b) Rozmiar: 14 GA 3,25 IN (2,1 mm x 83 mm).
- c) Pakowana sterylnie, opakowanie foliowo papierowe.
- d) Okres ważności minimum 5 lat.

3. Indywidualny pakiet do ochrony biologicznej:

- a) Skład zestawu:
 - kombinezon 1 szt.
 - medyczna maska ochronna klasa P3 z zaworem wydechowym 1 szt.
 - okulary/google ochronne 1 szt.
 - rękawiczki nitrylowe 2 szt.
 - buty ochronne 2 szt.
 - worek na odpady medyczne 1 szt.
- b) Ochrona przed wirusami ptasiej i świńskiej grypy, HIV, wirusowym zapaleniem wątroby typu B i C, SARS.
- c) Zapewnia pełną ochronę biologiczną jednego użytkownika.
- d) Rozmiar XL.

- e) Mała waga i rozmiar pakietu.
- f) Cały pakiet spakowany w jednym opakowaniu z dołączoną instrukcją użycia.
- g) Okres ważności minimum 5 lat.

4. Latarka:

- a) Konstrukcja:
 - źródło światła – diody,
 - kompaktowa,
 - wodoszczelna – min IP65,
 - możliwość mocowania za pomocą ściąganej taśmy typu ZIP lub sznurek typu ZIP lub opaski elastycznej,
 - blokada włącznika chroniąca przed przypadkowym uruchomieniem.
- b) Parametry techniczne:
 - światło białe, jedna lub trzy diody, o zasięgu światła min 10 m,
 - światło czerwone (dyskretne oświetlenie),
 - 2 poziomy oświetlenia: ekonomiczny - czas świecenie min 12 h i maksymalny - czas świecenia min 9 h,
 - 2 tryby pulsujące: biały i czerwony,
 - masa latarki max 50 g z bateriami,
 - temperatura pracy: -20 st.C do +50 st.C,
 - zasilanie - 2 baterie litowe typu CR2032,
 - Zapasowy komplet baterii.

5. Marker permanentny:

- a) Możliwość pisania po każdej powierzchni, w tym na tkaninie i na skórze (poszkodowanego).
- b) Niezmywalny, odporny na działanie wody.
- c) Kolor tuszu: czarny.
- d) Grubość kreski: od 3 mm do 8 mm.

6. Opatrunek brzuszny:

- a) Zastosowanie: tamowanie krwotoków i opatrywanie ran w obrębie jamy brzusznej.
- b) Konstrukcja opatrunku:
 - elastyczny bandaż wyposażony w tampon,
 - bandaż koloru zielonego, oliwkowego, szarego lub piaskowego,
 - tampon powleczony z jednej strony materiałem zapobiegającym przywieraniu, a z drugiej materiałem przeciwdziałającym wysychaniu opatrywanego miejsca, dopuszczalne jest inne równoważne rozwiązanie w tym zakresie,
 - tampon o wymiarach 30-50 x 30-50 cm.
- c) Opatrunek sterylny, w hermetycznym, próżniowym opakowaniu.
- d) Opakowanie w ciemnym kolorze: zielonym, oliwkowym, brązowym, khaki, piaskowym lub szarym.
- e) Instrukcja stosowania w języku polskim na opakowaniu
- f) Okres ważności minimum 5 lat.

7. Opatrunek hemostatyczny:

- a) Zastosowanie: tamowanie zagrażających życiu krwotoków o średniej i dużej intensywności krwawienia, w szczególności z ran głębokich i krwotoków tętniczych przez żołnierzy przeszkolonych w zakresie udzielania pierwszej pomocy według procedur ratownictwa w warunkach taktycznych określonych w aktualnych wytycznych TCCC.
- b) Wysoka efektywność hemostatyczna.
- c) Natychmiastowa gotowość do użycia.
- d) Bezpieczeństwo stosowania:
 - brak efektów ubocznych występujących przy stosowaniu zagrażających zdrowiu (w szczególności brak lub ograniczona reakcja egzotermiczna);
 - środek hemostatyczny opatrunku nie jest wchłaniany przez organizm;
 - łatwy do usunięcia (opatrunek nie przykleja się do rany).
- e) Forma opatrunku: nierozpuszczalna gaza z dodatkiem niezbędnej ilości środka hemostatycznego (tj. chitosan, zeolit, kaolin), szerokość 6÷10 cm i długość 3÷4 m. Dopuszczalna jest długość gazy minimum 100 cm z dodatkiem środka hemostatycznego w ilości minimum 8 g.
- f) Opatrunek sterylny.
- g) Opatrunek złożony w formie „Z” w opakowaniu.
- h) Opakowanie wodoodporne, łatwe do otwierania (posiadające nacięcia ułatwiające otwieranie). Preferowane jest opakowanie podciśnieniowe.
- i) Opakowanie w ciemnym kolorze: zielonym, oliwkowym, brązowym lub szarym.
- j) Przechowywanie: nie wymaga specjalnych warunków przechowywania, utrzymywana jest stabilność fizykochemiczna w różnych warunkach atmosferycznych.
- k) Rekomendacja CoTCCC (Komitetu Tactical Combat Casualty Care).
- l) Instrukcja stosowania w języku polskim na opakowaniu (zalecane są piktogramy użycia).
- m) Okres ważności minimum 5 lat.

8. Opatrunek hydrożelowy:

- a) Opatrunek przeznaczony do stosowania na twarz, posiada specjalne wycięcia i skrzydełka na usta, nos i oczy, rozmiary 28-40x40-60 cm
- b) Opatrunek duży o rozmiarach 20-40 x 40-60 cm.
- c) Opatrunek do natychmiastowego zastosowania po nałożeniu na oparzone miejsce chłodzi je, łagodzi ból i chroni przed zanieczyszczeniem ran.
- d) Opatrunek nakładany bezpośrednio na ranę.
- e) Po zastosowaniu na poparzone miejsce opatrunek można wielokrotnie zdejmować tak by kontrolować stan rany - opatrunek nie przykleja się do poparzonej powierzchni.
- f) Opatrunek przeznaczony jest do wszystkich oparzeń termicznych bez względu na ich stopień.
- g) Opatrunek ma formę materiału bazowego z naniesionym półpłynnym żelem. Dopuszczalny jest opatrunek hydrożelowy o konsystencji stałej, nierozpuszczalnej w wodzie.

- h) Żel jest całkowicie nieszkodliwy dla błon śluzowych i ma działanie bakteriostatyczne.
- i) Łatwy w transporcie, przechowywaniu i użyciu (możliwość składowania w temperaturze -5/+35 st.C). Dopuszczalny jest opatrunek o temperaturze przechowywania i stosowania od 0 st.C do 40 st.C.
- j) Opakowanie w ciemnym kolorze: zielonym, oliwkowym, brązowym, khaki, piaskowym lub szarym.
- k) Okres ważności minimum 5 lat.

9. Opatrunek indywidualny:

- a) Zastosowanie: tamowanie krwotoków i opatrywanie ran.
- b) Forma opatrunku:
 - elastyczny bandaż o szerokości 10-15 cm;
 - wyposażony w jeden (nieruchomy) lub dwa tampony/kompresy (nieruchomy i ruchomy);
 - wyposażony w element z tworzywa sztucznego zamocowany do bandaża ułatwiający zakładanie opatrunku jedną ręką, zmianę kierunku bandażowania oraz pełniący funkcję bezpośredniego ucisku na ranę po założeniu opatrunku;
 - wyposażony w zapinkę z tworzywa sztucznego uniemożliwiającą przypadkowe rozwinięcie bandaża.

Dopuszczalny jest opatrunek:

- elastyczny bandaż o szerokości 10 cm \pm 10%;
 - wyposażony w jeden (nieruchomy) tampon/kompres w formie kieszeni, wewnątrz której znajduje się gaza wypełniająca oraz plastikowa folia;
 - gaza wypełniająca o wysokiej chłonności, może służyć do dodatkowego zaopatrzenia rany postrzałowej;
 - plastikowa folia może służyć m.in. jako opatrunek okluzyjny na rany postrzałowe klatki piersiowej;
 - wyposażony w element z tworzywa sztucznego zamocowany do bandaża pełniący funkcję bezpośredniego ucisku na ranę po założeniu opatrunku;
 - wyposażony w zapinkę z tworzywa sztucznego uniemożliwiającą przypadkowe rozwinięcie bandaża oraz taśmy samozaczepne – haczyk („rzep”) umieszczone na bandażu uniemożliwiające przypadkowe rozwinięcie bandaża oraz stabilizujące założony opatrunek.
- c) Bandaż koloru zielonego, oliwkowego, szarego lub piaskowego. Tampon/kompres w kolorze białym.
 - d) Opatrunek sterylny.
 - e) Opatrunek zwinięty w rolkę w opakowaniu.
 - f) Opakowanie wodoodporne, podciśnieniowe, łatwe do otwierania (posiadające nacięcia ułatwiające otwieranie).
 - g) Opakowanie w ciemnym kolorze: zielonym, oliwkowym, brązowym lub szarym.
 - h) Instrukcja stosowania w języku polskim na opakowaniu (zalecane są piktogramy użycia).
 - i) Okres ważności minimum 8 lat. Dopuszczalny jest okres ważności minimum 5 lat.

10. Opatrunek na rany penetracyjne klatki piersiowej:

- a) Zastosowanie: zaopatrzenie ran penetracyjnych (w tym postrzałowych) klatki piersiowej.
- b) Konstrukcja opatrunku:
 - kształt okrągły o średnicy minimum 14 cm lub owalny o wymiarach 17 cm x 14 cm $\pm 10\%$ lub w kształcie prostokąta o wymiarach 15 x 20 cm $\pm 10\%$ z zaokrąglonymi narożnikami lub w kształcie kwadratu o wymiarach 15 x 15 cm $\pm 10\%$ z zaokrąglonymi narożnikami;
 - wentylowy: z trójdzielną zastawką jednokierunkową lub wykorzystujący zastawkową metodę opatrywania odmy otwartej poprzez pokrycie otworu rany tworzywem sztucznym (folią) z wylotem (lub wylotami) powietrza poza obszarem rany (folia musi w sposób skuteczny spełniać funkcję zastawki/zaworu jednokierunkowego);
 - opatrunek posiada uchwyt (lub uchwyty) ułatwiające oddzielenie opatrunku samoprzylepnego od folii osłaniającej;
 - opatrunek zawiera gazę lub włókninę do oczyszczenia rany z płynów i zabrudzenia przed jego przyklejeniem. Dopuszczalne są opatrunki bez gazy lub włókniny.
 - samoprzylepny, z klejem o wysokiej lepkości, możliwość przyklejenia opatrunku na mokre ciało (pot, krew).
- c) Dopuszczalne są opatrunki sterylne i niesterylne.
- d) Opakowanie wodoodporne, łatwe do otwierania (posiadające nacięcia ułatwiające otwieranie). Dopuszczalne jest opakowanie podciśnieniowe. Dopuszczalne jest opakowanie chroniące przed zamoczeniem typu foliowo-papierowe, bez nacięć ułatwiających otwieranie.
- e) Instrukcja stosowania w języku polskim na opakowaniu (zalecane są piktogramy użycia).
- f) Okres ważności minimum 4 lat.

11. Oskop z oftalmoskopem:

- a) Oświetlenie światłowodowe.
- b) Głowice ze śrubą w obudowie, wymienne.
- c) Pierścień regulujący z metalową śrubą pozwalający na ustawienie głowicy w odpowiedniej pozycji na rękojeści, dopuszczalne jest inne rozwiązanie zapewniające funkcjonalność medyczną wyrobu.
- d) Rękojeść bateryjna AA na 2 baterie typu AA.
- e) Wykonany z utwardzonego tworzywa w kolorze czarnym.
- f) Ergonomiczny kształt głowicy.
- g) W zestawie wielorazowe wzierniki uszne w rozmiarach 2,5 mm – 5 szt. i 4 mm – 5 szt.
- h) Opakowanie zestawu w formie twardej walizki.

12. Rękawice ratownicze:

- a) Jednorazowego użytku, niesterylne.
- b) Nitryłowe.
- c) Hipoalergiczne, nielateksowe, niepudrowane.

- d) Przedłużony mankiet.
- e) Kolor niebieski.

13. Rurka intubacyjna:

- a) Jednorazowego użytku, sterylna.
- b) Rozmiar: 6, 7, 8, 9.
- c) Wykonana z wysokiej jakości medycznego PCV, silikonowana.
- d) Niskociśnieniowy mankiet uszczelniający typu HI-LO.
- e) Znaczniki głębokości oznaczone cyframi i kreskami.
- f) Znacznik RTG na całej długości.
- g) Balonik kontrolny.
- h) Zaokrąglone zakończenie rurki z otworem Murphiego
- i) Łącznik 15 mm trwale połączony z rurką i zgodny z ISO 5356-1, dopuszczalny jest łącznik, który nie jest trwale połączony z rurką.
- j) Dobrze widoczne oznaczenie rozmiaru i średnicy wewnętrznej rurki.
- k) Pakowana pojedynczo, sterylnie, opakowanie folia-papier.
- l) Do każdej rurki należy dołączyć strzykawkę, prowadnicę i stabilizator.
- m) Okres ważności rurki intubacyjnej minimum 5 lat.

14. Rurka krtaniowa:

- a) Typ LT-D.
- b) Dopuszczalna jest rurka krtaniowa typu LTS-D przy zachowaniu pozostałych wymagań.
- c) Jednorazowego użytku.
- d) Rozmiar: 3, 4, 5 oznakowane różnymi kolorami.
- e) Wykonana z przezroczystego termoplastycznego PCV.
- f) Dwa niskociśnieniowe mankiety uszczelniające: dystalny o małej objętości, który po założeniu znajdować się będzie na wysokości wejścia do przełyku oraz proksymalny o dużej objętości umiejscowiony w jamie nosowo-gardłowej.
- g) Pojedynczy kanał oddechowy zakończony ślepo, z otworem na wysokości wejścia do tchawicy, przystosowanym do odsysania wydzieliny.
- h) Oba mankiety zasilane jednym, wspólnym przewodem, zakończonym balonikiem kontrolnym.
- i) Znaczniki głębokości oznaczone cyframi i kreskami.
- j) Znacznik RTG na całej długości.
- k) Łącznik 15 mm trwale połączony z rurką i zgodny z ISO 5356-1.
- l) Pakowana pojedynczo, sterylnie, opakowanie folia-papier.
- m) Do każdej rurki dołączyć strzykawkę i taśmę mocującą.
- n) Okres ważności rurki krtaniowej minimum 5 lat.

15. Rurka nosowo-gardłowa:

- a) Wykonana miękkiego PVC medycznego, silikonowana, bez lateksu i ftalanów, sterylna.
- b) Rozmiar - średnica wewnętrzna: 7 mm, 7,5 mm

- c) Kształt anatomicznej krzywizny kanału nosowo-gardłowego.
- d) Posiadająca ogranicznik chroniący przed wsunięciem w głąb dróg oddechowych i pozycjonujący rurkę.
- e) Wyrób sterylny.
- f) Opakowanie chroniące przed zamoczeniem typu foliowo-papierowe, łatwe do otwierania, umożliwiające dowolne formowanie kształtu, o wymiarach maksymalnie 10 cm x 22 cm.
- g) Okres ważności rurki nosowo-gardłowej minimum 5 lat.

16. Lubrykant w żelu:

- a) Ułatwiający zakładanie rurki intubacyjnej, krtaniowej i nosowo-gardłowej.
- b) Obojętny farmakologicznie.
- c) Jednorazowe opakowanie 2,7÷5 g.
- d) Okres ważności lubrykantu minimum 5 lat. Dopuszczalny jest lubrykant z 3 letnim okresem ważności.

17. Termometr elektroniczny na podczerwień:

- a) Zakres pomiaru od 21°C do 42°C dopuszczalny jest większy zakres pomiarowy.
- b) Dokładność: +/- 0,3 st.C (temp. otoczenia 10 st.C -40 st.C).
- c) Wyświetlacz LCD zapewniający łatwy odczyt wyniku pomiaru.
- d) Czas pomiaru: do 5 sekund.
- e) Tryb oszczędzania energii po 1 minucie nieużywania lub krótszym czasie.
- f) Zasilanie: 2 baterie "AAA" 3V.
- g) Pamięć wyników 8 pomiarów lub więcej.

18. Worek samorozprężalny:

- a) Worek samorozprężalny dla dorosłych umożliwiający wentylację bierną i czynną 100% tlenem (złączka).
- b) Wielorazowy, możliwość sterylizacji chemicznej worka.
- c) Worek wyposażony w ciśnieniowy zawór bezpieczeństwa.
- d) Wyposażony w rezerwuar tlenu.
- e) Przewód tlenowy, nie załamujący się, długości min 2 m.
- f) Maski twarzowe, rozmiar 3 – 1 szt., rozmiar 5 – 2 szt.; przezroczysta, której konstrukcja umożliwia swobodny obrót o 360 stopni względem osi łącznika.
- g) Filtr przeciwbakteryjny mechaniczny – 5 szt. (filtry bakteryjne dla dorosłych).

19. Dopuszczalny jest worek samorozprężalny typu składanego:

- a) Worek przeznaczony do wentylacji mechanicznej powietrzem lub mieszaniną oddechową w tym możliwość zasilania 100% tlenem.
- b) Worek w formie składanej, minimalizującej objętość urządzenia w formie spakowanej.
- c) Worek wyposażony w zastawkę pacjenta, maskę twarzową nr 5, rezerwuar tlenu, łącznik przewodu tlenowego długości 9 cm.

- d) Możliwość podłączenia filtrów mechanicznych pomiędzy maską a zastawką pacjenta.
- e) Wszystkie elementy wyposażenia spakowane razem z workiem w opakowaniu fabrycznym.
- f) Wymiary opakowania zewnętrznego: cylindryczne, wys. max 6 cm, średnica max 14 cm. Opakowanie wykonane z twardego tworzywa sztucznego.
- g) Całość jednorazowa.
- h) Waga max 500 g.
- i) Produkt oznakowany fabrycznie znakiem CE, zgodnie z dyrektywą medyczną 93/42/EEC.
- j) Dodatkowe wyposażenie (nie wchodzące do opakowania na worek samorozprężalny): przewód tlenowy, długości min 2m; filtr przeciwbakteryjny mechaniczny – 3 szt. (filtry bakteryjne dla dorosłych dla HIV, hepatitis C, TBC bez wymiennika ciepła i wilgoci).

20. Zestaw do ciśnieniowego podawania płynów:

- a) Pojemność 500 ml z pompką.
- b) Wyposażony w gruszkę do pompowania powietrza i zawór spustowy oraz mechaniczny wskaźnik ciśnienia.
- c) Wyposażony w poduszkę powietrzną napełnianą przy użyciu gruszki wywierającą ciśnienie na opakowanie z płynem.
- d) Opakowanie z płynem umieszczone za przezroczystą kieszenią w celu obserwacji stanu podawanego płynu.
- e) Wyposażony w element do podwieszenia.

21. Zestaw do konikopunkcji ratowniczej:

- a) Zestaw do szybkiej konikopunkcji ratowniczej dla dorosłych.
- b) Zestaw gotowy do natychmiastowego wykorzystania.
- c) Sterylny, jednorazowy, opakowanie w kształcie „tuby”.
- d) Standardowa końcówka o średnicy 15 mm.
- e) Specjalne zakończenie igły nakłuwacza eliminujące konieczność wykorzystania skalpela i redukujące krwawienie.
- f) Blokada zmniejszająca ryzyko przebicia tylnej ściany tchawicy.
- g) Taśma mocująca dren wokół szyi.
- h) Igła prowadząca o szerokości 2 mm, strzykawka 5 ml lub 10 ml oraz łącznik karbowany w zestawie.
- i) Dren o średnicy 4 mm.
- j) Okres ważności minimum 5 lat.

22. Zestaw zabiegowy mały:

- a) Jednorazowy, sterylny zestaw przeznaczony do wykonywania drobnych zabiegów chirurgicznych (szycie skóry).
- b) Skład zestawu:
 - imadło chirurgiczne typu HEGAR lub MATHIEU dł. 140-180 mm – 1 szt.,
 - kleszcze typu PEAN-CRILLE wygięte dł. 140-160 mm – 1 szt.,

- nożyczki chirurgiczne typu DEEVER proste, tępo-ostre, dł. 130-180 mm – 1 szt.,
- pęseta anatomiczna prosta standard 140-180 mm – 1 szt.,
- pęseta chirurgiczna prosta standard 140-180 mm – 1 szt.,
- nierozpuszczalny monofilament poliamidowy z igłą o zwiększonej stabilności w imadle, igła odwrotnie tnąca 3/8 koła 24 mm, rozmiar 3/0, długość nitek 45 cm; nierozpuszczalny monofilament poliamidowy z igłą o zwiększonej stabilności w imadle, igła odwrotnie tnąca 3/8 koła 39 mm, rozmiar 2/0, długość nitek 75 cm – po 1 op.,
- strzykawka typu LUER 10 ml – 1 szt.,
- igły typu LUER: 0,8; 1,2 – po 1 szt.,
- rękawiczki chirurgiczne 7,5; 8 – po 1 szt.,
- kompresy jałowe 7,5x7,5 cm – 10 szt.,
- zestaw zawinięty w serwetę operacyjną 110x75 cm.

Opakowanie:

- a) wyposażenie zestawu umieszczone na plastikowej tacce o wymiarach umożliwiających swobodne umieszczenie wszystkich elementów,
- b) całość zapakowana w opakowanie papierowo-foliowe,
- c) Okres ważności minimum 3 lata.

Klauzula kodyfikacyjna

1. Przedmiot zamówienia w postaci wyrobów wyszczególnionych w umowie wraz z częściami zamiennymi, materiałami eksploatacyjnymi, konserwacyjnymi i narzędziami, podlega kodyfikacji zgodnie z zasadami Systemu Kodyfikacyjnego NATO (NCS – NATO Codification System).
2. Wykonawca - na wniosek Zamawiającego - zobowiązany jest do:
 - 2.1 Wykonania identyfikacji wstępnej oraz udostępnienia aktualnych danych technicznych wyrobów wyszczególnionych w pkt. 1., wykorzystując aktualne dane własne lub pozyskane od podwykonawców i poddostawców.
 - 2.2 Sporządzenia w umowie wykazu wszystkich wyrobów będących przedmiotem zamówienia z uwzględnieniem: Numeru Referencyjnego - RN (oznaczenia wyrobu pod jakimi jest on rozpoznawany przez Wykonawcę - producenta, dostawcę, podwykonawcę); Numeru Magazynowego NATO - NSN (jeżeli został już przydzielony); Kodu Podmiotu Gospodarki Narodowej - NCAGE (jeżeli został przydzielony) lub - gdy brak NCAGE - danych teleadresowych odpowiednio: producenta lub dostawcy, podwykonawcy.
 - 2.3 Przekazania danych, o których mowa w ppkt. 2.1. i 2.2. w terminie do 30 dni od momentu otrzymania wniosku, w uzgodnionej formie i bez dodatkowych opłat.
3. Odbiorcą danych określonych w ppkt. 2.1. i 2.2. w imieniu Zamawiającego, będzie polskie biuro kodyfikacyjne (NCB of Poland – POL NCB) – Wojskowe Centrum Normalizacji, Jakości i Kodyfikacji, ul. Nowowiejska 28a, 00-909 Warszawa, tel. 261 845 700; fax. 261 845 891. W przypadku, gdy wyroby wyszczególnione w pkt. 1. są dostarczane przez dostawców zagranicznych, odbiorcą danych będzie biuro kodyfikacyjne kraju producenta/dostawcy tych wyrobów.