

## Zadanie X

### Defibrylator noworodkowy noworodkowy

L.p.	Parametry Techniczne	Parametr Wymagany	Parametr oferowany/oceniany
<b>Poz. I. Defibrylator – 1 szt</b> <b>Producent (marka):</b> .....(Należy podać) <b>Model:</b> .....(Należy podać) <b>Nr katalogowy:</b> .....(Należy podać) <b>Fabrycznie nowe urządzenie, wyprodukowane nie wcześniej niż w 2020 r.</b>			
	<b>PARAMETRY OGÓLNE</b>		
1.	Defibrylator z możliwością użycia zarówno na pacjencie dorosłym jak i pediatrycznym – dedykowane tryby pracy z ustawieniami odpowiednimi dla każdej z grup wiekowych, możliwość szybkiego przełączania między trybami	TAK	TAK/NIE
2.	Pełna polska wersja językowa: oprogramowanie, menu, komunikaty ekranowe, opisy elementów sterujących, dokumentacja.	TAK	TAK/NIE
3.	Dwufazowa niskoenergetyczna technologia defibrylacji zapewniająca wysoką skuteczność przy niskich wartościach energii	TAK	TAK/NIE
4.	Zakres wyboru energii od 1 do 200J w trybie manualnym, min 20 poziomów do wyboru	TAK	TAK/NIE
5.	Czas ładowania do maksymalnej energii – poniżej 10 sekund (podać)	TAK (parametr oceniany)	TAK/NIE Najkrótszy czas ładowania – 10 pkt Najdłuższy czas ładowania – 0 pkt Pozostałe wprost proporcjonalnie
6.	Zintegrowane łyżki do defibrylacji dorosłych i dzieci z optycznym wskaźnikiem jakości kontaktu ze skórą	TAK	TAK/NIE
7.	Tryb półautomatyczny (AED) z możliwością użycia w trybie pediatrycznym oraz dorosłym. W trybie pediatrycznym automatyczne ograniczenie energii do 50 J.	TAK	TAK/NIE
8.	Funkcja defibrylacji synchronizowanej (kardiowersji)	TAK	TAK/NIE
9.	Zasilanie sieciowe 230V 50 Hz – zasilacz fabrycznie wbudowany	TAK	TAK/NIE
10.	Zasilanie akumulatorowe pozwalające na min 2 godziny monitorowania lub wykonanie 100 defibrylacji o maksymalnej wartości energii. Możliwość wymiany akumulatora bez udziału serwisu.	TAK	TAK/NIE
11.	Wbudowany ekran LCD o przekątnej min 6’’ (podać przekątną)	TAK (parametr oceniany)	TAK/NIE Największa przekątna – 10 pkt Najmniejsza przekątna – 0 pkt Pozostałe wprost proporcjonalnie
12.	Niska masa urządzenia – poniżej 8 kg (podać masę z akumulatorem i łyżkami)	TAK (parametr oceniany)	TAK/NIE Najmniejsza masa – 10 pkt Największa masa – 0 pkt Pozostałe wprost proporcjonalnie

## Zadanie X

13.	Funkcja monitorowania zapisu EKG z łyżek oraz przewodu EKG. Pomiar częstości rytmu serca (HR ) w zakresie min. 20-300 ud/min. Regulowane granice alarmowe górnej i dolnej wartości HR, alarmy zaburzeń rytmu. W komplecie przewód EKG 3 odprowadzeniowy.	TAK	TAK/NIE
14.	Pamięć wewnętrzna min 3 godzin monitorowanych krzywych EKG, zdarzeń, trendów itp. Możliwość zapisu większej ilości danych w pamięci zewnętrznej (USB lub karta pamięci)	TAK	TAK/NIE
15.	Wbudowany rejestrator termiczny na papier o szerokości min 50 mm.	TAK	TAK/NIE
16.	System autotestów nie wymagający ingerencji Użytkownika. Dobrze widoczna kontrolka sygnalizująca gotowość defibrylatora do użycia bądź awarię nawet przy wyłączonym urządzeniu.	TAK	TAK/NIE
17.	Możliwość czyszczenia obudowy standardowymi środkami do dezynfekcji, w tym alkoholem izopropylowym w stężeniu min 70%	TAK	TAK/NIE
18.	Urządzenie odporne na upadki i wstrząsy – podać spełniane normy	TAK/NIE (parametr oceniany)	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt
19.	Urządzenie odporne na zalanie – klasa ochrony min IPX4	TAK/NIE (parametr oceniany)	TAK – 10 pkt NIE – 0 pkt

.....  
/miejscowość, data/

.....  
/podpis osoby upoważnionej/