

Opis przedmiotu zamówienia - minimalne wytyczne funkcjonalne, jakościowe sprzętu

Część 8

Zamawiający wymaga:

- Potwierdzenia spełnienia wymaganych parametrów technicznych poprzez wpisanie słowa **TAK** w odpowiednim wierszu. Niespełnienie któregoś z parametrów skutkuje odrzuceniem oferty.
- Zamawiający wymaga przeprowadzenia instruktażu w siedzibie Zamawiającego (MCSM) dla instruktorów symulacji, nauczycieli, techników medycznych, pracowników obsługi technicznej w zakresie obsługi, konserwacji sprzętu określonego w przedmiocie zamówienia symulatorów, otoczenia symulacyjnego, fantomów i sprzętu medycznego.
- Zamawiający informuje, że pod przedmiot zamówienia została przygotowana infrastruktura teletechniczna (okablowanie, LAN, audio, wideo) w pomieszczeniach symulacyjnych, sterowni i serwerowni.

Inkubator otwarty – 1 szt.		
Nazwa, typ, model oferowanego produktu..... (uzupełnić)		
Producent, rok produkcji..... (uzupełnić)		
Lp.	Opis wymagań	Parametr oferowany zaznaczyć TAK/NIE
1.	Głowica grzewcza z promiennikiem promieniowania podczerwonego.	
2.	Automatyczny i ręczny system kontroli i regulacji temperatury	
3.	Panel sterowania umieszczony w kolumnie ogrzewacza, wyposażony w ekran LCD	
4.	Czasomierz skali APGAR: odmierzający czas po 1, 5, 10 min.	
5.	Wyposażony w system alarmowy: awarii zasilania, uszkodzenia promiennika, alarmy kontrolne w trybie pracy ręcznej.	
6.	Automatyczny test systemu po włączeniu.	
7.	Stolik z materacykiem dla noworodka oraz otwieranymi ściankami z możliwością demontażu.	
8.	Regulacja kąta nachylenia stanowiska w zakresie min. 15 stopni.	
9.	Podstawa na czterech kółkach (dwa lub cztery z hamulcem)	
10.	Stanowisko wyposażone w minimum: półkę, szafkę z szufladami, jedną pionową lub poziomą szynę do montażu wyposażenia	
11.	Kolor: biały lub/i szary, elementy dekoracyjne na podstawie otrzymania od dostawcy wzornika kolorystycznego	

..... dnia

.....
/Podpis Wykonawcy/

Opis przedmiotu zamówienia - minimalne wytyczne funkcjonalne, jakościowe sprzętu

Część 9

Zamawiający wymaga:

- Potwierdzenia spełnienia wymaganych parametrów technicznych poprzez wpisanie słowa **TAK** w odpowiednim wierszu. Niespełnienie któregośkolwiek z parametrów skutkuje odrzuceniem oferty.
- Zamawiający wymaga przeprowadzenia instruktażu w siedzibie Zamawiającego (MCSM) dla instruktorów symulacji, nauczycieli, techników medycznych, pracowników obsługi technicznej w zakresie obsługi, konserwacji sprzętu określonego w przedmiocie zamówienia symulatorów, otoczenia symulacyjnego, fantomów i sprzętu medycznego.
- Zamawiający informuje, że pod przedmiot zamówienia została przygotowana infrastruktura teletechniczna (okablowanie, LAN, audio, wideo) w pomieszczeniach symulacyjnych, sterowni i serwerowni.

Respirator – 1 szt.		
Nazwa, typ, model oferowanego produktu.....(uzupełnić)		
Producent, rok produkcji.....(uzupełnić)		
L.p.	Opis wymagań	Parametr oferowany zaznaczyć TAK/NIE
1.	Przeznaczony do wentylacji dorosłych, dzieci i niemowląt od min. 5 kg masy ciała	
2.	Zabezpieczenie przed przypadkową zmianą ustawień parametrów oddechowych	
3.	Ekran typu TFT do prezentacji parametrów z możliwością zmiany trybu wyświetlania. Prezentacja parametrów wentylacji w czasie rzeczywistym oraz graficzna prezentacja w czasie rzeczywistym krzywej ciśnienia lub przepływu w odniesieniu do czasu	
4.	Tryby wentylacji w trybach sterowanych objętością i ciśnieniem, min.: SIMV, CPAP, CPR, BiLVL wentylacja manualna, tryb natychmiastowego rozpoczęcia wentylacji, tryb A/C	
5.	Tryb CPR z dźwiękowym sygnałem tempa uciśnięć klatki piersiowej	
6.	Regulowany: PEEP, CPAP	
7.	Regulowane ciśnienie w drogach oddechowych	
8.	Regulowana częstość oddechów i objętość oddechowa	
9.	Szybki start z zaprogramowanymi wartościami dla dorosłych, dzieci, niemowląt.	
10.	Funkcja blokady przycisków	
11.	Zasilanie sieciowe i akumulatorowe	
12.	Alarmy dźwiękowe i wizualne z możliwością wyciszenia	
13.	Zestaw: respirator, przewód ciśnieniowy zakończony wtykiem AGA o długości min. 180 cm, min. 10 szt. układów oddechowych pacjenta jednorazowego użytku, maska nr 5, płuco testowe oraz ładowarka wraz z przewodem zasilającym.	
14.	Torba transportowa z butlą aluminiową 2,7 l na tlen, reduktor tlenowy z szybkozłączem typu AGA wyposażony w przepływomierz obrotowy o przepływie regulowanym w zakresie od 0 do min. 25 l/min	

..... dnia

.....
/Podpis Wykonawcy/

Opis przedmiotu zamówienia - minimalne wytyczne funkcjonalne, jakościowe sprzęt

Część 10

Zamawiający wymaga:

- Potwierdzenia spełnienia wymaganych parametrów technicznych poprzez wpisanie słowa **TAK** w odpowiednim wierszu. Niespełnienie któregoś z parametrów skutkuje odrzuceniem oferty.
- Zamawiający wymaga przeprowadzenia instruktażu w siedzibie Zamawiającego (MCSM) dla instruktorów symulacji, nauczycieli, techników medycznych, pracowników obsługi technicznej w zakresie obsługi, konserwacji sprzętu określonego w przedmiocie zamówienia symulatorów, otoczenia symulacyjnego, fantomów i sprzętu medycznego.
- Zamawiający informuje, że pod przedmiot zamówienia została przygotowana infrastruktura teletechniczna (okablowanie, LAN, audio, wideo) w pomieszczeniach symulacyjnych, sterowni i serwerowni.

Część 10, w tym:

- j.1 Defibrylator manualny z funkcją AED – 1 szt.
- j.2 Defibrylator – 1 szt

Oferta stanowi „Pakiet”, oferent składa ofertę na całość przedmiotu zamówienia

j.1 Defibrylator manualny z funkcją AED – 1 szt. j.2 Defibrylator – 1 szt		
Nazwa, typ, model oferowanego produktu.....(uzupełnić)		
Producent, rok produkcji.....(uzupełnić)		
L.p.	Opis wymagań	Parametr oferowany zaznaczyć TAK/NIE
1.	Dwufazowa fala defibrylacji	
2.	Ekran kolorowy typu TFT o przekątnej minimum 7”	
3.	Monitorowanie – monitorowanie EKG, NIBP, SpO2, możliwość wyświetlania na ekranie wszystkich monitorowanych parametrów w formie cyfrowej	
4.	Ustawianie granic alarmowych monitorowanych parametrów	
5.	Defibrylacja ręczna w zakresie min. od 2 do 360 J	
6.	Defibrylacja półautomatyczna (AED) z systemem doradczym w języku polskim zgodny z aktualnymi wytycznymi ERC/AHA z 2015 roku.	
7.	Wykonanie defibrylacji w trybie AED za pomocą elektrod jednorazowych	
8.	Wartości defibrylacji w trybie AED programowane przez użytkownika w zakresie 10 do 360J	
9.	Możliwość wykonania kardiowersji	
10.	Monitorowanie EKG min. z 3 odprowadzeń.	
11.	Pomiar częstości akcji serca	
12.	Nieinwazyjny pomiar ciśnienia krwi (NIBP)	
13.	Stymulacja zewnętrzna nieinwazyjna: tryby stymulacji: sztywny i na żądanie	
14.	Ładowanie akumulatora w czasie do 4 godzin	

15.	Urządzenie wyposażone w uniwersalne łyżki defibrylacyjne dla dorosłych i dzieci	
16.	Wbudowana drukarka termiczna. Możliwość wydruku w czasie rzeczywistym min. 3 krzywych, papier do drukarki o szerokości min. 50 mm	
17,	Zasilanie i ładowanie akumulatorów bezpośrednio z sieci napięcia zmiennego 230 V	
18.	Torba transportowa	

..... dnia

.....
/Podpis Wykonawcy/