**Numer sprawy: SE-407/15/24**

 **Załącznik nr 2 do SWZ**

#####  Opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa fabrycznie nowych **defibrylatorów z wyposażeniem** w ilości **dwóch** sztukoraz przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie obsługi, eksploatacji i konserwacji przedmiotu zamówienia – jeśli jest wymagane.
2. Zamówienie należy zrealizować w terminie **30 dni od podpisania umowy**.
3. Wszelkie czynności i prace związane z montażem, oferowanego przez Wykonawcę przedmiotu dostawy, niezbędne do prawidłowego i zgodnego z przeznaczeniem funkcjonowania przedmiotu zamówienia Wykonawca zobowiązany jest uwzględnić w cenie oferty.
4. **Szkolenie personelu:**

Wykonawca zobowiązany jest do przeprowadzenia szkolenia personelu Zamawiającego z zakresu prawidłowej eksploatacji przedmiotu zamówienia.

Wykonawca zobowiązany jest zapewnić niezbędny sprzęt do przeprowadzenia szkoleń w siedzibie Zamawiającego, jak również materiały eksploatacyjne (tzw. Pakiet rozruchowy – jeśli jest wymagany). Zamawiający ze swojej strony zapewni wyłącznie miejsce do przeprowadzenia szkoleń.

1. **Wymagane parametry przedmiotu zamówienia.**

Poniższa tabela z parametrami wymaganymi musi wypełnić Wykonawca i dołączyć do oferty.

Parametry podane w tabelistanowią **minimalne** wymagania graniczne (odcinające), których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Brak wpisu w rubryce **„Parametry oferowane”** zostanie potraktowany jako niespełnienie parametru skutkujące odrzuceniem oferty.

Nazwa Producenta ………………………………………………………………………………………

Nazwa/Typ Urządzenia ………………………………………………………………………………….

Rok produkcji ……………………………………………………………………………………………..

|  |
| --- |
| **DEFIBRYLATOR Z WYPOSAŻENIEM DO AMBULANSU - 2 sztuki** |
| **L.p.** | **Parametry wymagane** | **Parametry urządzenia oferowanego przez wykonawcę** |
| 1 | Defibrylator przenośny z torbą transportową instalowaną na defibrylatorze, testerem wyładowań i certyfikowanym uchwytem karetkowym. Defibrylator oraz mocowanie/uchwyt defibrylatora ma spełniać wymagania aktualnej normy zharmonizowanej PN-EN 1789. **ZAMAWIAJĄCY NIE DOPUSZCZA SPRZĘTU DEMO I URZĄDZEŃ MODUŁOWYCH/ROZDZIELNYCH** |  |
| 2 | Możliwość ładowania zapasowych akumulatorów za pomocą ładowarki zewnętrznej 12V-230V spełniającej wymagania aktualnej normy PN-EN 1789.Parametr dodatkowo punktowany:**Ładowarka jednostanowiskowa - 0 pkt** **Ładowarka dwustanowiskowa - 15 pkt** |  |
| 3 | Zasilanie akumulatorowe z akumulatorów bez efektu pamięci i potrzeby rekondycjonowania, min. 3 sztuki akumulatorów w komplecie  |  |
| 4 | Akumulatory wyposażone we wskaźnik poziomu naładowania lub orientacyjnego czasu pracy |  |
| 5 | Czas pracy urządzenia na jednym akumulatorze min. 180 minut monitorowania lub min. 200 defibrylacji x 200J  |  |
| 6 | Norma IP min. 43 |  |
| 7 | Ciężar defibrylatora z kompletem akumulatorów i nową rolką papieru w kg max. 12 kg |  |
| 8 | Codzienny auto test poprawności działania urządzenia bez udziału użytkownika, bez konieczności włączania urządzenia. Potwierdzenie poprawności działania z datą, godziną, numerem aparatu umieszczone na automatycznym wydruku lub automatyczny wydruk i przesłane/transmisja danych do koordynatora medycznegoParametr dodatkowo punktowany:**Wykonanie auto testu z wydrukiem - 0 pkt Wykonanie auto testu z wydrukiem i przesłaniem danych - 20 pkt** |  |
| 9 | Defibrylacja synchroniczna i asynchroniczna |  |
| 10 | Defibrylacja w trybie ręcznym i AED od 8 roku życia |  |
| 11 | Metronom reanimacyjny z możliwością ustawień rytmu częstości uciśnięć dla pacjentów zaintubowanych i nie zaintubowanych oraz dla dorosłych i dzieci |  |
| 12 | Dwufazowa fala defibrylacji w zakresie energii min. od 2 do 200 J |  |
| 13 | Dostępne poziomy energii zewnętrznej – min. 20 |  |
| 14 | Automatyczna regulacja parametrów defibrylacji z uwzględnieniem impedancji ciała pacjenta z min. jednorazowych elektrod przyklejanych |  |
| 15 | Defibrylacja przez łyżki defibrylacyjne zewnętrzne, elektrody naklejane, na wyposażeniu nakładki dziecięce/neonatologiczne |  |
| 16 | Łyżki defibrylacyjne z regulacją energii defibrylacji, wyposażone w przycisk umożliwiający drukowanie na żądanie. Mocowanie łyżek defibrylacyjnych bezpośrednio w obudowie urządzenia, spełniające normę PN-EN 1789 |  |
| 17 | Pełna obsługa defibrylatora z łyżek defibrylacyjnych zewnętrznych (wybór energii, defibrylacja, wydruk start/stop na żądanie), także przy zainstalowanych nakładkach pediatrycznych/neonatologicznych |  |
| 18 | Stymulacja przezskórna w trybie sztywnym i na żądanie |  |
| 19 | Częstość stymulacji min. 40-170 impulsów/minutę |  |
| 20 | Regulacja prądu stymulacji min. 0-170 mA |  |
| 21 | Odczyt 3 i 12 odprowadzeń EKG |  |
| 22 | Automatyczna interpretacja i diagnoza 12-odprowadzeniowego badania EKG uwzględniająca wiek i płeć pacjenta umieszczona na wydruku lub wydruku i ekranie |  |
| 23 | Podczas wykonywania interpretacji i diagnozy 12-odprowadzeniowego badania EKG możliwość podglądu min. jednego odprowadzenia na ekranie |  |
| 24 | Alarmy częstości akcji serca z funkcją wyciszenia do 15 minut bez możliwości wyłączenia systemu alarmowego z poziomu użytkownika |  |
| 25 | Zakres pomiaru tętna od 25-250 u/min |  |
| 26 | Zakres wzmocnienia sygnału EKG min. od 0,5 do 4cm/Mv, min. 7 poziomów wzmocnienia |  |
| 27 | Prezentacja zapisu EKG – min. 3 kanały na ekranie |  |
| 28 | Ekran kolorowy o przekątnej min. 8” Parametr dodatkowo punktowany: **Ekran do 8"- 0 pkt** **Ekran powyżej 8"- 5 pkt** |  |
| 29 | Wydruk EKG na papierze o szerokości min. 80 mm |  |
| 30 | Pamięć wewnętrzna wszystkich rejestrowanych danych |  |
| 31 | Bezpieczna, szyfrowana transmisja wybranych lub wszystkich danych przez wbudowany lub zewnętrzny modem GSM do min. czterech pracowni kardiologii na terenie woj. Pomorskiego. Transmisja musi działać na dzień składania oferty. Zamawiający zastrzega sobie możliwość weryfikacji ww. informacji.  |  |
| 32 | Moduł ciśnienia nieinwazyjnego NIBP z mankietem wielorazowym dla dorosłych 1 szt. |  |
| 33 | Moduł pomiaru SpO2, SpMET, SpCO w technologii Masimo z klipsem dla dorosłych 1 szt. |  |
| 34 | Moduł kapnometrii z wyświetlaniem krzywej kapnograficznej na ekranie urządzenia |  |
| 35 | Zagwarantowanie dostępności serwisu, oprogramowania i części zamiennych przez co najmniej 8 lat od daty dostawy |  |
| 36 | Instrukcja obsługi w języku polskim |  |
| 37 | Paszport techniczny, karta gwarancyjna i deklaracja zgodności z UE MDR oraz aktualną normą 1789 przy dostawie |  |
| 38 | Uruchomienie i szkolenie z obsługi urządzenia dla personelu medycznego w cenie oferty |  |
| 39 | Gwarancja 24 miesiące obejmująca min. 1 przegląd okresowy w okresie wskazanym przez producenta  |  |
| 40 | Rok produkcji min. 2023 |  |
|  |

 Zamawiający informuje, że ilekroć przedmiot zamówienia określony w specyfikacji warunków zamówienia opisany jest przez wskazanie znaku towarowego, patentu lub pochodzenia dopuszcza się rozwiązania równoważne tzn. posiadające cechy, parametry, zastosowanie nie gorsze niż opisane w przedmiocie zamówienia. Wykazanie równoważności zaoferowanego przedmiotu spoczywa na Wykonawcy.

**UWAGA: Nie spełnienie wymaganych warunków spowoduje odrzucenie oferty.**

**Niniejszy dokument należy opatrzyć zaufanym, osobistym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w.w. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.**

**Dokument należy wypełnić poprzez uzupełnienie poszczególnych tabel.**