**Postępowanie znak** : **ZP/5/VI/2022**

**prowadzone przez Lotnicze Pogotowie Ratunkowe w trybie przetargu nieograniczonego na: „Dostawę certyfikowanych kompletów uchwytów do mocowania defibrylatorów w śmigłowcach EC135 wraz z dostawą defibrylatorów” dla Lotniczego Pogotowia Ratunkowego.**

###### parametry wymagane

| **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA** |
| --- |
| **L.p.** | **Parametry wymagane** | TAK/NIE\* | **OFEROWANA WARTOŚĆ\*\*** |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | Termin dostawy przedmiotu zamówienia nie później niż do 19 grudnia 2022 roku. | TAK / NIE |  |
|  | Przedmiot zamówienia został opisany w pkt od 2 do 5, znajdujących się poniżej. |  |  |
| 2. | **Uchwyty do mocowania wyposażenia medycznego w śmigłowcach EC135 LPR.** |
| 2.1. | Uchwyty do mocowania kardiomonitora-defibrylatora, typu wskazanego w Ofercie, wraz z torbą transportową\*, do szyn mocowania wyposażenia medycznego zlokalizowanych na tylnej ścianie kabiny medycznej w śmigłowcach EC135 Lotniczego Pogotowia Ratunkowego. Uchwyty muszą być zaprojektowane zgodnie z wymaganiami EASA CS27.\*Ilekroć w parametrach wymaganych jest mowa o „kardiomonitorze-defibrylatorze wraz z torbą transportową” to rozumie się, że jest to kardiomonitor - defibrylator wskazany w Ofercie, wraz z torbą transportową zawierającą pełne wyposażenie opisane w załączniku nr 1 do Parametrów wymaganych. | TAK / NIE |  |
| 2.1.1 | Uchwyt do mocowania kardiomonitora–defibrylatora wraz z torbą transportową musi być:1. Łatwo zakładany i blokowany na szynach mocowania wyposażenia medycznego, bez użycia narzędzi;
2. Łatwo odblokowywany i zdejmowany z szyn mocowania wyposażenia medycznego, bez użycia narzędzi;
3. Pozbawiony ostrych krawędzi i ostrych naroży;
4. Zabezpieczony antykorozyjnie, a wykończenie powierzchni musi być zbliżone kolorystycznie do uchwytów innych urządzeń medycznych w kabinach medycznych śmigłowców EC135 LPR;
5. Zaprojektowany i wykonany, tak aby zakładanie i blokowanie kardiomonitora-defibrylatora w uchwycie było możliwe do wykonania jedną ręką;
6. Zaprojektowany i wykonany, tak aby odblokowywanie i zdejmowanie kardiomonitora-defibrylatora z uchwytu było możliwe do wykonania jedną ręką;
7. Mocowany na szynach mocowania wyposażenia medycznego w takim położeniu, aby ekran i wszystkie wskaźniki kontrolne i sygnalizacyjne kardiomonitora-defibrylatora, zamocowanego w uchwycie, były dobrze widoczne z miejsca lekarza. Lekarz siedzi na fotelu ustawionym tyłem do kierunku lotu, na środku kabiny medycznej śmigłowców EC135 LPR. W ocenie widoczności wskaźników kardiomonitora-defibrylatora należy uwzględnić również inne urządzenia medyczne, znajdujące się w kabinie medycznej, w tym respirator transportowy podwieszony pod sufitem kabiny medycznej;
8. Tak zaprojektowany i wykonany, aby podłączanie przewodów i akcesoriów do kardiomonitora-defibrylatora nie kolidowało z zakładaniem na uchwyt i zdejmowaniem z uchwytu kardiomonitora-defibrylatora wraz z torbą transportową.
 | TAK / NIE |  |
| 2.1.2 | Konstrukcja uchwytu do mocowania kardiomonitora-defibrylatora wraz z torbą transportową musi:1. Mieć zintegrowane z uchwytem elementy zasilania kardiomonitora-defibrylatora z instalacji elektrycznej statku powietrznego o napięciu 12V lub dodatkowo punktowanym 24V DC, w położeniu roboczym kardiomonitora-defibrylatora (służącym monitorowaniu pacjenta); a połączenie zasilania elektrycznego w uchwycie z pokładową instalacją elektryczną musi być demontowalne w sposób łatwy dla użytkownika;
2. Zapewniać podłączenie kardiomonitora-defibrylatora do szybkorozłącznego złącza zasilania podczas zakładania i blokowania kardiomonitora-defibrylatora w uchwycie, równocześnie i bez dodatkowych czynności;
 | TAK / NIE | Podać wartość V DC:…………………. |
| 1. Być wyposażona w przewód zasilający zakończony złączem elektrycznym typu odpowiedniego do połączenia przewodu z gniazdem zasilania elektrycznego prądu stałego na panelu\* serwisowym EMS (EMS Service Panel) w kabinie śmigłowca;

\*Panel jest wyposażony w zapalniczkowe gniazda zasilania prądem 12V DC, typu 12/14VDC Outlets, P/N 114320 firmy Merit, zabezpieczone bezpiecznikiem o wartości 5A oraz w gniazdo zasilane prądem 24V DC, typu 24/28VDC Outlets, P/N MS3470A12-3S Socket, 3 Pol with Cover, firmy Deutsch Connector, zabezpieczone bezpiecznikiem o wartości 5A. Do połączenia zasilania kardiomonitora-defibrylatora z pokładową siecią elektryczną może zostać wykorzystane jedno z tych dwóch typów gniazd. | TAK / NIE | Podać typ złącza:…………………. |
| 1. Powodować automatyczne rozpoczęcie ładowania akumulatora/akumulatorów kardiomonitora-defibrylatora, zasilających urządzenie, po założeniu i zablokowaniu kardiomonitora-defibrylatora wraz z torbą transportową w uchwycie, jeżeli zasilanie urządzenia zostanie uprzednio podłączone przez załogę do złącza zasilania elektrycznego prądu stałego na panelu serwisowym EMS (EMS Service Panel) w kabinie śmigłowca oraz zasilanie panelu serwisowego EMS energią elektryczną będzie włączone.
 | TAK / NIE |  |
| 2.1.3 | Wykonawca dostarczy instrukcję czyszczenia i dezynfekcji uchwytów do mocowania kardiomonitora-defibrylatora i wskaże preparaty, dopuszczone do czyszczenia i dezynfekcji, dostępne na rynku polskim. | TAK / NIE |  |
| 2.1.4 | Masa uchwytu do mocowania kardiomonitora-defibrylatora z zasilaniem (np. zasilacz z przewodem zasilającym) oraz z masą kardiomonitora-defibrylatora wraz z torbą transportową nie może przekroczyć w sumie 13,5 kg. | TAK / NIE | Podać łączną masę w kilogramach:………………. |
| 2.2. | Wykonawca dostarczy projekt modyfikacji, wykonany zgodnie z wymaganiami EASA CS27, uchwytów do mocowania ssaka, zlokalizowanego na przedniej części obudowy bagażnika kabiny medycznej w śmigłowcach EC135 LPR, w taki sposób, aby można było zamocować i zasilać zamiennie: ssaki elektryczne typu Weinmann Accuvac Rescue oraz typu Weinmann Accuvac Pro. | TAK / NIE |  |
| 2.3 | Wykonawca dokona sprawdzenia bilansu energetycznego i dostosuje medyczną instalację elektryczną śmigłowców EC135 LPR pod kątem wprowadzanych zmian związanych:1. Ze zmianą typu kardiomonitora-defibrylatora;
2. Wprowadzeniem zasilania kardiomonitora-defibrylatora podczas lotu oraz na ziemi, gdy śmigłowiec jest podłączony do Ground Power Unit;
3. Zasilaniem zamiennie ssaka elektrycznego typu Weinmann Accuvac Rescue lub typu Weinmann Accuvac Pro, podczas lotu oraz na ziemi, gdy śmigłowiec jest podłączony do Ground Power Unit.
 | TAK / NIE |  |
| 2.4 | Wykonawca przeprowadzi certyfikację zaprojektowanych uchwytów do mocowania kardiomonitora-defibrylatora wraz z torbą transportową oraz modyfikacji uchwytu do mocowania ssaka elektrycznego typu Weinmann Accuvac, a także uwzględnienie bilansu energii elektrycznej w zmianie Uzupełniającego Certyfikatu Typu (EASA STC 10026923) kabiny medycznej śmigłowca EC135 LPR. | TAK / NIE |  |
| 2.4.1 | Wykonawca dostarczy kopię zatwierdzonej zmiany Uzupełniającego Certyfikatu Typu (EASA STC 10026923) uwzględniającą zaprojektowane i certyfikowane uchwyty do mocowania kardiomonitora-defibrylatora i ssaka elektrycznego. | TAK / NIE |  |
| 2.4.2 | Wykonawca dostarczy zatwierdzoną dokumentację użytkowania w locie oraz dokumentację zapewnienia ciągłej zdatności do lotu związaną ze zmianą Uzupełniającego Certyfikatu Typu (EASA STC 10026923), w języku angielskim. | TAK / NIE |  |
| 2.5 | Wykonawca dostarczy trzydzieści (30) kompletów uchwytów do mocowania kardiomonitorów-defibrylatorów w śmigłowcach EC135 LPR, zgodnych z opisem w pkt. od 2.1 do 2.4.2. | TAK / NIE |  |
| 3. | **Kardiomonitory–defibrylatory transportowe** |
| 3.1 | Wykonawca dostarczy trzydzieści (30) kardiomonitorów-defibrylatorów transportowych ze wszelkimi przewodami oraz innymi elementami koniecznymi do funkcjonowania kardiomonitora-defibrylatora zaoferowanego typu, w konfiguracji opisanej w pkt od 3.5 do pkt 3.5.18 wraz z akcesoriami wymienionymi w pkt od 3.5.18 do 3.6.23 Parametrów wymaganych. | TAK / NIE | Podać typ kardiomonitora-defibrylatora transportowego: Nazwa: ……Typ: ……..Producent: …………. |
| 3.2 | Wymagania ogólne dotyczące kardiomonitora-defibrylatora: |
| 3.2.1 | Wykonawca dostarczy kardiomonitory-defibrylatory transportowe umożliwiające monitorowanie parametrów życiowych, defibrylację, kardiowersję i zewnętrzną kardiostymulację pacjenta. | TAK / NIE |  |
| 3.2.2 | Kardiomonitor-defibrylator musi zapewniać pełną funkcjonalność do stosowania defibrylacji i monitorowania: dorosłych, dzieci i noworodków. | TAK / NIE |  |
| 3.2.3 | Wymagany stopień ochrony kardiomonitora-defibrylatora przed czynnikami zewnętrznymi: minimum IP 44. | TAK / NIE | Podać poziom ochrony IP: ………….. |
| 3.2.4 | Jeżeli w szczegółowych wymaganiach technicznych nie są wymienione wyjątki w odniesieniu do kardiomonitora-defibrylatora i akcesoriów, to muszą zostać spełnione wymagania określone w normie PN-EN 13718-1+A1:2020 (E) Medyczne środki transportu i ich wyposażenie, Środki transportu powietrznego, Część 1: Wymagania dla wyposażenia medycznego używanego w środkach transportu powietrznego, w rozdziałach:1. 4.3 User interface;
2. 4.4 Environmental conditions and performance of medical devices intended for use in air ambulances;
3. 4.5 Electrically-powered medical devices;
4. 4.7 Mechanical strength;

5 Test methods. | TAK / NIE |  |
| 3.3 | **Wymagania odnośnie do dokumentów dostarczanych na etapie składania ofert:** |
| 3.3.1 | Oświadczenie Producenta o odporności urządzenia na upadki wg normy EN 1789 lub równoważnej zgodnie z pkt 3.2.4 lit. e). | TAK / NIE |  |
| 3.3.2 | Oświadczenie Wykonawcy o dopuszczeniu defibrylatora-kardiomonitora z akcesoriami i urządzeniami peryferyjnymi do obrotu i używania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z wymogami ustawy o wyrobach medycznych. | TAK / NIE |  |
| 3.3.3 | Deklaracja zgodności UE dla wyrobów medycznych wystawiona przez Producenta lub jego upoważnionego przedstawiciela, w celu potwierdzenia zgodności z Rozporządzeniami Parlamentu Europejskiego i Rady. | TAK / NIE |  |
| 3.3.4 | Kopia Certyfikatu zgodności, dla urządzenia medycznego, wydanego przez jednostkę notyfikowaną w celu oznaczenia znakiem CE. | TAK / NIE |  |
| 3.3.5 | Oświadczenie Wykonawcy, gwarantujące dostępność części zamiennych przez okres nie krótszy niż dziesięć (10) lat, liczonych od daty dostarczenia urządzenia medycznego do Zamawiającego. | TAK / NIE |  |
| 3.3.6 | Zobowiązanie Wykonawcy do sprzedaży części zamiennych przez okres nie krótszy niż dziesięć (10) lat, liczonych od daty dostarczenia urządzenia medycznego do Zamawiającego. | TAK / NIE |  |
| 3.3.7 | Dokumentacja producenta oferowanego kardiomonitora-defibrylatora, zawierająca dane techniczne oraz potwierdzająca parametry spełniające wymagania Parametrów Wymaganych. Każdy z załączonych dokumentów musi być w języku polskim. | TAK / NIE |  |
| 3.4 | **Wymagania odnośnie do dokumentów dostarczanych przy dostawie:** |
| 3.4.1 | Deklaracja zgodności i Certyfikat zgodności dla urządzenia medycznego:1. Deklaracja zgodności dla urządzenia medycznego - oświadczenie wytwórcy lub jego autoryzowanego przedstawiciela, stwierdzające na jego wyłączną odpowiedzialność, że wyrób jest zgodny z wymaganiami zasadniczymi w rozumieniu ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 876 i 1918).
2. Certyfikat zgodności dla urządzenia medycznego - wydany przez jednostkę notyfikowaną w celu oznaczenia znakiem CE.
 |  TAK / NIE |  |
| 3.4.2 | Instrukcja obsługi w języku polskim (w wersji papierowej i elektronicznej). | TAK / NIE |  |
| 3.4.3 | Karta gwarancyjna zawierająca w szczególności:1. Warunki gwarancji wraz z procedurami zgłaszania awarii;
2. Okres ochrony gwarancyjnej;
3. Wykaz autoryzowanych serwisów świadczących usługi gwarancyjne na terenie Polski (nazwa firmy, adres, nr telefonu, nr faksu, osoba do kontaktu).
 | TAK / NIE |  |
| 3.4.4 | Paszport techniczny w języku polskim. | TAK / NIE |  |
| 3.5 | **Wymagania szczegółowe:** |
| 3.5.1 | Kardiomonitor-defibrylator musi być wyposażony w zintegrowane moduły do pomiaru/prezentacji, w szczególności:1. defibrylacji,
2. kardiowersji,
3. stymulacji,
4. elektrokardiografii (EKG),
5. częstości akcji serca (HR, PR),
6. saturacji krwi (SpO2),
7. karboksyhemoglobiny (SpCO) i methemoglobiny (SpMet),
8. ciśnienia krwi:
	* pomiar nieinwazyjny (NIBP),
	* pomiar inwazyjny (IBP),
9. temperatury ciała (TEMP),
10. stężenia wydychanego CO2 (EtCO2) (kapnografia) i respiracji (liczba oddechów/min).
 |  TAK / NIE |  |
| 3.5.2 | Kardiomonitor-defibrylator musi zapewniać defibrylację: |  |  |
| 3.5.2.1 | Dorosłych, dzieci i noworodków. | TAK / NIE |  |
| 3.5.2.2 | Przy użyciu „łyżek” defibrylacyjnych miękkich. | TAK / NIE |  |
| 3.5.2.3 | Manualną i półautomatyczną. | TAK / NIE |  |
| 3.5.2.4 | Z dwufazową falą defibrylacji. | TAK / NIE |  |
| 3.5.2.5 | Z trybem doradczym (komendy głosowe w języku polskim) przy półautomatycznej defibrylacji. | TAK / NIE |  |
| 3.5.2.6 | W zakresie minimum: od 2 do 200 J dostarczanej energii defibrylacji. | TAK / NIE | Podać zakres: …………………. |
| 3.5.2.7 | W zakresie minimum 10 poziomów energii dla defibrylacji. | TAK / NIE | Podać zakres: …………………… |
| 3.5.3 | Kardiomonitor-defibrylator musi zapewniać stymulację: |
| 3.5.3.1 | Zewnętrzną nieinwazyjną. | TAK / NIE |  |
| 3.5.3.2 | Z trybami stymulacji:1. sztywnym,
2. na żądanie.
 | TAK / NIE |  |
| 3.5.3.3 | W zakresie częstości impulsów stymulujących minimum: od 40 do 170 imp/min. | TAK / NIE | Podać zakres: …………………… |
| 3.5.3.4 | W zakresie natężenia prądu stymulacji minimum: od 10 do 140 mA. | TAK / NIE | Podać zakres: ………………. |
| 3.5.4 | Kardiomonitor-defibrylator musi zapewniać monitorowanie elektrokardiografii (EKG): |
| 3.5.4.1 | Podstawowe oraz 12-odprowadzeniowe. | TAK / NIE | Podać liczbę podstawowych:………………………. |
| 3.5.4.2 | Z analizą arytmii (bradykardie i tachykardie) oraz odcinka ST. | TAK / NIE |  |
| 3.5.4.3 | Z automatyczną interpretacją i analizą przebiegu krzywej EKG. | TAK / NIE |  |
| 3.5.4.4 | Ze zobrazowaniem krzywej EKG na ekranie. | TAK / NIE |  |
| 3.5.4.5 | Z możliwością wydruku krzywej EKG. | TAK / NIE |  |
| 3.5.4.6 | Z wydrukiem przebiegu EKG dla krytycznych zdarzeń. | TAK / NIE |  |
| 3.5.4.7 | Z regulowanym wzmocnieniem sygnału EKG.  | TAK / NIE |  |
| 3.5.5 | Kardiomonitor-defibrylator musi zapewniać monitorowanie częstości akcji serca (HR): |
| 3.5.5.1 | W zakresie pomiaru minimum: od 30 do 240 uderzeń na minutę. | TAK / NIE | Podać zakres:…………….. |
| 3.5.6 | Kardiomonitor-defibrylator musi zapewniać monitorowanie saturacji krwi (SpO2): |
| 3.5.6.1 | Pomiar odporny na zakłócenia i artefakty ruchowe. | TAK / NIE |  |
| 3.5.6.2 | W zakresie pomiaru minimum: od 50% do 99%. | TAK / NIE | Podać zakres:……………………… |
| 3.5.6.3 | W technologii Masimo. | TAK / NIE |  |
| 3.5.7 | Monitorowanie methemoglobiny (SpMet) i karboksyhemoglobiny (SpCO): |
| 3.5.7.1 | Pomiar odporny na zakłócenia i artefakty ruchowe. | TAK / NIE |  |
| 3.5.7.2 | W technologii Masimo. | TAK / NIE |  |
| 3.5.8 | Kardiomonitor-defibrylator musi zapewniać nieinwazyjny pomiar ciśnienia krwi (NIBP): |
| 3.5.8.1 | W zakresie ciśnienia skurczowego, rozkurczowego i średniego ciśnienia krwi. | TAK / NIE |  |
| 3.5.8.2 | W zakresie pomiaru ciśnienia skurczowego minimum: od 40 do 230 mm Hg. | TAK / NIE | Podać zakres: ……………………… |
| 3.5.8.3 | W zakresie pomiaru ciśnienia rozkurczowego minimum: od 20 do 130 mm Hg. | TAK / NIE | Podać zakres: ……………………… |
| 3.5.8.4 | W zakresie pomiaru ciśnienia średniego minimum: od 30 do 180 mm Hg. | TAK / NIE | Podać zakres: ……………………… |
| 3.5.8.5 | W tryb manualnym. | TAK / NIE |  |
| 3.5.8.6 | W trybie automatycznym w minimum 5 interwałach czasowych. | TAK / NIE | Podać liczbę interwałów: ……………………… |
| 3.5.9 | Kardiomonitor-defibrylator musi zapewniać inwazyjny pomiar ciśnienia krwi (IBP): |
| 3.5.9.1 | W zakresie pomiaru minimum: od (-) 30 do 400 mm Hg. | TAK / NIE | Podać zakres:……………………… |
| 3.5.9.2 | Z zerowaniem ręcznym. | TAK / NIE |  |
| 3.5.10 | Kardiomonitor-defibrylator musi zapewniać monitorowanie temperatury ciała (TEMP): |
| 3.5.10.1 | Z metodą pomiaru powierzchniową. | TAK / NIE |  |
| 3.5.10.2 | Z metodą pomiaru głęboką. | TAK / NIE |  |
| 3.5.10.3 | Z zakresem pomiaru minimum: od 24 do 45 ºC. | TAK / NIE | Podać zakres w ºC:……………………… |
| 3.5.11 | Kardiomonitor-defibrylator musi zapewniać monitorowanie stężenia wydychanego CO2 (EtCO2) (kapnografia) i respiracji (liczba oddechów/min): |
| 3.5.11.1 | U pacjentów zaintubowanych. | TAK / NIE |  |
| 3.5.11.2 | Z zakresem pomiaru EtCO2 minimum: od 0 mm Hg do 95 mm Hg. | TAK / NIE | Podać zakres:……………………… |
| 3.5.11.3 | Z zakresem pomiaru częstości oddechu minimum: od 0 do 90 oddechów na minutę. | TAK / NIE | Podać liczbę oddechów: ……………………… |
| 3.5.11.4 | Ze zobrazowaniem krzywej EtCO2 na ekranie. | TAK / NIE |  |
| 3.5.11.5 | Z możliwością wydruku krzywej EtCO2. | TAK / NIE |  |
| 3.5.12 | Kardiomonitor-defibrylator musi mieć sygnalizację alarmową dla wszystkich monitorowanych parametrów. | TAK / NIE |  |
| 3.5.13 | Kardiomonitor-defibrylator musi być wyposażony w ekran:  |
| 3.5.13.1 | Dotykowy. | TAK / NIE |  |
| 3.5.13.2 | Z kolorowym wyświetlaczem LCD.  | TAK / NIE |  |
| 3.5.13.3 | Z rozdzielczością wyświetlacza minimum 640x480 pikseli. | TAK / NIE | Podać rozdzielczość: ……………………… |
| 3.5.13.4 | O przekątnej minimum 6,5 cala. | TAK / NIE | Podać liczbę cali: ……………………… |
| 3.5.13.5 | Wyświetlający co najmniej 3 krzywe dynamiczne. | TAK / NIE | Podać liczbę krzywych dynamicznych: ……………………… |
| 3.5.14 | Kardiomonitor-defibrylator musi być wyposażony w drukarkę: | TAK / NIE |  |
| 3.5.14.1 | Z szerokością papieru do wydruku minimum 80 mm. | TAK / NIE | Podać szerokość papieru: ……………………… |
| 3.5.14.2 | Z co najmniej 3 kanałami drukowanymi jednocześnie. | TAK / NIE | Podać liczbę kanałów: ……………………… |
| 3.5.15 | Kardiomonitor-defibrylator musi rejestrować i archiwizować w pamięci urządzenia: |
| 3.5.15.1 | Przebieg pracy kardiomonitora-defibrylatora: dane osobowe pacjenta, parametry życiowe pacjenta, odcinki krzywej EKG, wykonane czynności i wydarzenia. | TAK / NIE |  |
| 3.5.15.2 | Trendy czasowe monitorowanych parametrów z minimum 8 godzin. | TAK / NIE | Podać liczbę godzin: ……………………… |
| 3.5.15.3 | Kardiomonitor-defibrylator musi umożliwiać wydruk informacji opisanych: w pkt. 3.5.15.1 w trakcie i po interwencji oraz w pkt. 3.5.15.2 po interwencji. | TAK / NIE |  |
| 3.5.16 | Kardiomonitor-defibrylator musi być wyposażony w opcję transmisji wszystkich zmierzonych parametrów w czasie rzeczywistym, a także z pamięci defibrylatora do zewnętrznego urządzenia odbiorczego przez wewnętrzny modem 3G lub bardziej zaawansowany oraz za pomocą technologii Bluetooth. | TAK / NIE |  |
| 3.5.17 | Warunki techniczne dla zasilanie kardiomonitora-defibrylatora:  |
| 3.5.17.1 | Kardiomonitor-defibrylator musi mieć zasilanie akumulatorowe. | TAK / NIE |  |
| 3.5.17.2 | Pojemność elektryczna akumulatora musi wynosić minimum 4 Ah. | TAK / NIE | Podać pojemność: ……………………… |
| 3.5.17.3 | Wymagany średni czas pracy kardiomonitora-defibrylatora z akumulatora/akumulatorów przy monitorowaniu: minimum 110 min. | TAK / NIE | Podać liczbę minut: ……………………… |
| 3.5.17.4 | Wymagana liczba wyładowań podczas pracy z akumulatora/akumulatorów przy energii wyładowania minimum 200 J, minimum 80 wyładowań. | TAK / NIE | Podać liczbę wyładowań: ……………………… |
| 3.5.17.5 | Kardiomonitor-defibrylator musi mieć wyświetlanie stanu naładowania akumulatora/akumulatorów. | TAK / NIE |  |
| 3.5.17.6 | Kardiomonitor-defibrylator musi być wyposażony w opcję ładowania akumulatora/akumulatorów, zasilających to urządzenie, jeśli kardiomonitor-defibrylator jest podłączony do zasilania zewnętrznego. | TAK / NIE |  |
| 3.5.17.7 | Kardiomonitor-defibrylator musi być wyposażony w szybkorozłączne złącze zasilające kardiomonitor-defibrylator prądem stałym z zasilacza uchwytu kardiomonitora-defibrylatora, opisanego w Parametrach Wymaganych w 2.1.2 b). | TAK / NIE |  |
| 3.5.17.8 | Kardiomonitor-defibrylator po zdjęciu z uchwytu musi być zasilany wyłącznie z wewnętrznego/wewnętrznych akumulatora/akumulatorów (w liczbie wynikającej z wymagań konstrukcyjno-eksploatacyjnych zaoferowanego typu urządzenia). | TAK / NIE |  |
| 3.5.18 | Kardiomonitor-defibrylator musi być wyposażony w funkcję:1. wewnętrznego testu defibrylacji lub
2. testowania defibrylacji przy pomocy zewnętrznego urządzenia dostarczonego wraz z kardiomonitorem-defibrylatorem.
 | TAK / NIE  | Podać oferowaną opcję: ……………………… |
| 3.6 | Wykonawca wraz z każdym kardiomonitorem-defibrylatorem dostarczy następujące wyposażenie:  |
| 3.6.1 | Akumulator - 3 szt. poza kompletem akumulatorów zabudowanych w urządzeniu. | TAK / NIE |  |
| 3.6.2 | Elektrody dla dorosłych, transparentne w RTG do EKG/defibrylacji/kardiowersji/ kardiostymulacji - 20 szt. | TAK / NIE |  |
| 3.6.3 | Elektrody EKG/defibrylacji/kardiowersji/kardiostymulacji dla dzieci - 10 szt. | TAK / NIE |  |
| 3.6.4 | Przewód EKG pacjenta podstawowy - 1 szt. | TAK / NIE |  |
| 3.6.5 | Przewód EKG pacjenta 12-odprowadzeniowy - 1 szt. | TAK / NIE |  |
| 3.6.6 | Zestaw elektrod do pomiaru EKG dla dorosłych - 1 opakowanie (minimum 50 szt.). | TAK / NIE |  |
| 3.6.7 | Zestaw elektrod do pomiaru EKG dla dzieci - 1 opakowanie (minimum 50 szt.). | TAK / NIE |  |
| 3.6.8 | Czujnik SpO2 dla dorosłych, typu klips na palec lub miękki silikonowy, wielorazowy - 1 szt. | TAK / NIE | Podać rodzaj czujnika: ……………………… |
| 3.6.9 | Czujnik SpO2 dla dzieci, typu klips na palec lub miękki silikonowy, wielorazowy - 1 szt. | TAK / NIE | Podać rodzaj czujnika: ……………………… |
| 3.6.10 | Przedłużacz do czujników SpO2 - 1 szt. | TAK / NIE  |  |
| 3.6.11 | Czujnik SpMet/SpCO, typu klips na palec lub miękki silikonowy, wielorazowy - 1 szt. | TAK / NIE | Podać rodzaj czujnika: ……………………… |
| 3.6.12 | Przedłużacz do czujników SpMet/SpCO - 1 szt. | TAK / NIE  |  |
| 3.6.13 | Komplet mankietów do NIBP, obejmujący wszystkie rozmiary, dla dorosłych, dzieci, noworodków wraz z przewodem do mankietów. | TAK / NIE | Podać liczbę mankietów w komplecie: ……………………… |
| 3.6.14 | Kabel interfejsu do IBP do przetwornika Edwards Truwave - 1 szt. | TAK / NIE |  |
| 3.6.15 | Czujnik temperatury powierzchniowej/skórny, wielorazowy, dla dorosłych i dzieci - po 1 szt. | TAK / NIE |  |
| 3.6.16 | Czujnik temperatury głębokiej (przełykowo-rektalnej), wielorazowy, dla dorosłych i dzieci - po 1 szt. | TAK / NIE |  |
| 3.6.17 | Przedłużacz do jednorazowego czujnika pomiaru temperatury powierzchniowej /skórny. | TAK / NIE |  |
| 3.6.18 | Przedłużacz do jednorazowego czujnika pomiaru temperatury głębokiej. | TAK / NIE |  |
| 3.6.19 | Linia EtCO2 dla zaintubowanych dzieci i dorosłych, jednorazowa - 5 szt. | TAK / NIE |  |
| 3.6.20 | Papier do drukarki - 10 rolek. | TAK / NIE |  |
| 3.6.21 | Torba transportowa na urządzenie i akcesoria. | TAK / NIE |  |
| 3.6.22 | Stacjonarne urządzenie z zasilaniem 230V AC do ładowania i konserwacji akumulatorów w bazie operacyjnej śmigłowca, poza kardiomonitorem-defibrylatorem. | TAK / NIE |  |
| 3.6.23 | Oprogramowanie niezbędne do przesyłania danych na komputer typu PC oraz ich archiwizacji. | TAK / NIE |  |
| 3.7 | Każdy dostarczony kardiomonitor-defibrylator musi być fabrycznie nowy. Za fabrycznie nowy uznaje się kardiomonitor-defibrylator nieeksploatowany, który nie był uprzednio sprzedany lub wypożyczony. Nie dopuszcza się urządzenia rekondycjonowanego, powystawowego, demonstracyjnego, wycofanego z  dostawy zrealizowanej dla innego nabywcy. | TAK / NIE |  |
| 3.8 | Wszystkie dostarczone kardiomonitory-defibrylatory muszą być wyprodukowane nie wcześniej niż w 2022 roku. | TAK / NIE |  |
| 3.9 | Wszystkie dostarczone akcesoria i urządzenia peryferyjne muszą być fabrycznie nowe. Za fabrycznie nowe uznaje się akcesoria i urządzenia peryferyjne nieeksploatowane, zapakowane fabrycznie i wyprodukowane nie wcześniej niż w 2022 roku. |  |  |
| 3.10 | Kardiomonitor-defibrylator z akcesoriami i urządzeniami peryferyjnymi, wchodzącymi w skład oferty, musi mieć autoryzowany serwis gwarancyjny na terenie Polski. |  TAK / NIE | Podać nazwę i lokalizacje serwisu: ……………………… |
| 3.11 | **Inne:** |
| 3.11.1 | Wymagana komunikacja kardiomonitora-defibrylatora z użytkownikiem, w języku polskim. | TAK / NIE |  |
| 3.11.2 | Mycie i dezynfekcja urządzenia oraz akcesoriów wielorazowych produktami biobójczymi użytkowanymi w LPR.Należy wskazać produkty z listy stanowiącej załącznik nr 2 do Parametrów wymaganych.  | TAK / NIE | Podać produkty:……………………… |
| 4. | Szkolenie personelu medycznego:  |
| 4.1 | Wykonawca w terminie trzydziestu (30) dni od podpisania Umowy przygotuje i przekaże Zamawiającemu materiały do przeprowadzenia szkolenia e-learning z użytkowania kardiomonitorów-defibrylatorów oraz wszystkich dostarczonych modułów.  | TAK / NIE |  |
| 4.2 | Wszystkie materiały szkoleniowe będą przygotowane w języku polskim. | TAK / NIE |  |
| 4.3 | Wykonawca przeprowadzi szkolenie praktyczne grupy do czterdziestu (40) osób personelu medycznego Zamawiającego z użytkowania kardiomonitorów-defibrylatorów oraz wszystkich modułów. Szkolenie będzie przeprowadzone w dwóch grupach do dwudziestu czterech (24) osób. Szkolenie będzie przeprowadzone w języku polskim. | TAK / NIE |  |
| 4.4 | Szkolenia praktyczne personelu medycznego w zakresie użytkowania kardiomonitorów-defibrylatorów oraz wszystkich modułów zostaną przeprowadzone w terminie uzgodnionym przez Strony i zakończą się nie później niż dwa (2) tygodnie przed dostawą kardiomonitorów-defibrylatorów. | TAK / NIE |  |
| 4.5 | Szkolenia praktyczne personelu medycznego w zakresie użytkowania kardiomonitorów-defibrylatorów oraz wszystkich modułów zostaną przeprowadzone w Warszawie, w miejscu wskazanym przez Zamawiającego. | TAK / NIE |  |
| 4.6 | Po zakończeniu szkoleń praktycznych personelu medycznego Wykonawca wystawi imienne zaświadczenia potwierdzające ukończenie szkolenia przez pracowników Zamawiającego. | TAK / NIE |  |
| 4.7 | Zamawiający ponosi koszty dojazdu i pobytu szkolonego personelu Zamawiającego, o którym mowa w pkt. 4.3. |  |  |
| 4.8 | Szkolenie z użytkowania kardiomonitorów-defibrylatorów oraz wszystkich modułów będzie zapewnione przez Wykonawcę w ramach Ceny Umowy, w tym koszty dojazdu, zakwaterowania i wyżywienia osób przeprowadzających szkolenie. | TAK / NIE |  |
| 5. | **Gwarancja:** |
| 5.1 | Wykonawca udzieli Zamawiającemu gwarancji na uchwyty do mocowania kardiomonitorów-defibrylatorów na okres trzydziestu sześciu (36) miesięcy, liczone od daty odebrania uchwytów przez Zamawiającego. | TAK / NIE |  |
| 5.2 | Wykonawca udzieli Zamawiającemu gwarancji na dostarczane kardiomonitory-defibrylatory. Okres gwarancji wyniesie nie mniej niż dwadzieścia cztery (24) miesiące, liczone od daty odebrania urządzenia medycznego przez Zamawiającego.  | TAK / NIE | Podać okres gwarancji oferowany:……………………………. |
| 5.3 | Wykonawca udzieli Zamawiającemu gwarancji na dostarczane akcesoria wielorazowe. Okres gwarancji wyniesie nie mniej niż dwanaście (12) miesięcy, liczone od daty odebrania urządzenia medycznego przez Zamawiającego. | TAK / NIE | Podać okres gwarancji oferowany:……………………………. |
| 5.4 | Przy wystąpieniu usterek, po maksymalnie pięciu wykonanych naprawach tego samego egzemplarza urządzenia, nastąpi wymiana urządzenia na nowe. | TAK / NIE | Podać liczba napraw:  |
| 5.5 | Gwarancja dostępności i sprzedaży części zamiennych do kardiomonitorów-defibrylatorów przez okres nie krótszy niż dziesięć (10) lat, liczonych od daty odebrania urządzenia medycznego przez Zamawiającego. | TAK / NIE | Podać liczbę lat:  |
| 5.6 | Warunki gwarancji oraz sposób realizacji napraw gwarancyjnych wymienionych od pkt. 5.1 do pkt. 5.6 zostaną określone szczegółowo w Projektowanych Postanowieniach Umowy, które stanowią zał. nr 1 do SWZ. |  |  |

\* w kolumnie 3 należy wpisać TAK lub NIE, w przypadku gdy Wykonawca nie wypełni lub nie zaznaczy odpowiedniego Zamawiający uzna, że Wykonawca oferuje wymagany parametr

\*\* w kolumnie 4 należy uzupełnić o wymagane informacje bądź parametry

######  Załącznik nr 1 do Parametrów wymaganych

|  |
| --- |
| **WYPOSAŻENIE TORBY TRANSPORTOWEJ DO KARDIOMONITORA-DEFIBRYLATORA** |
| *Uwaga: Tabela służy do określenia kompletu wyposażenia, które będzie znajdować się w uchwycie mocowania kardiomonitora-defibrylatora, a w konsekwencji do określeniu masy wyposażenia obciążającego uchwyt i jego zamocowanie do konstrukcji śmigłowca oraz masę wyposażenia, które personel medyczny musi przenieść ze śmigłowca do miejsca zdarzenia.* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Akcesoria / moduły** | **Opis** | **Liczba w urządzeniu** | **Masa odpowiadająca liczbie sztuk, podanych w danym wierszu** |
|  | Kardiomonitor-defibrylator – kompletny, wyposażony we wszystkie moduły i opcje, zawarte w ofercie. | 1 szt. |  |
|  | Akumulator/akumulatory (w liczbie niezbędnej do zasilania wszystkich funkcji urządzenia, znajdujące się w komorach zasilających urządzenia, przeznaczonych na akumulatory). | 1 szt. |  |
| **Akcesoria** | Papier do drukarki (wykazać wyłącznie, jeśli drukarka jest wbudowana w kardiomonitor-defibrylator, w przypadku, gdy drukarka jest oddzielnym modułem, współpracującym przez połączenie wi-fi, Bluetooth lub połączenie kablowe, drukarka i papier do drukarki nie będą znajdować się w torbie transportowej kardiomonitora-defibrylatora). | 1 szt. |  |
| **Akcesoria** | Torba na akcesoria. | 1 szt. |  |
| **Akcesoria** | Dodatkowy zasilacz 12V z wtyczką zapalniczkową umożliwiający podłączenie kardiomonitora-defibrylatora do zasilania w ambulansie kołowym. | 1 szt. |  |
| **Akcesoria** | Jednorazowa maszynka do golenia (nie jest przedmiotem dostawy, Zamawiający umieści w torbie transportowej typową maszynkę stosowaną w praktyce medycznej, o podanej masie). | 1 szt. | 0,004 kg |
| **Elektroterapia** | Akcesoria do testu defibrylacji, jeśli urządzenie nie jest wyposażone w funkcje wewnętrznego testu defibrylacji. | 1 szt. |  |
| **Elektroterapia** | Jednorazowe elektrody do EKG/ defibrylacji/ kardiowersji/ kardiostymulacji, transparentne w RTG, dla dorosłych. | 2 szt. |  |
| **Elektroterapia** | Jednorazowe elektrody do EKG/ defibrylacji/ kardiowersji/ kardiostymulacji dla dzieci. | 1 szt. |  |
| **Elektroterapia** | Przewód terapeutyczny. | 1 szt. |  |
| **EKG** | EKG przewód podstawowy. | 1 szt. |  |
| **EKG** | EKG 12 z wiązką odprowadzeń kończynowych i przedsercowych. | 1 szt. |  |
| **EKG** | EKG jednorazowe elektrody dla dorosłych. | 1 op. (50 szt. w opakowaniu) |  |
| **EKG** | EKG jednorazowe elektrody dla dzieci. | 1 op. (50 szt. w opakowaniu) |  |
| **EtCO2** | EtCO2 jednorazowa linia dla zaintubowanych dorosłych i dzieci. | 1 szt. |  |
| **EtCO2** | EtCO2 jednorazowa linia dla niezaintubowanych dorosłych i niezaintubowanych dzieci – musi być jeśli zaoferowano. | 1 szt. |  |
| **SpCO / SpMet** | SpCO/SpMet czujnik Masimo dla dorosłych. | 1 szt. |  |
| **SpCO / SpMet** | SpCO/SpMet przedłużacz (jeżeli jest wymagany do wykonania pomiaru). | 1 szt. |  |
| **SpO2** | SpO2 czujnik Masimo dla dorosłych. | 1 szt. |  |
| **SpO2** | SpO2 czujnik Masimo dla dzieci. | 1 szt. |  |
| **SpO2** | SpO2 przedłużacz do czujników Masimo (jednorazowych i wielorazowych). | 1 szt. |  |
| **IBP** | IBP jednorazowy przetwornik / linia (nie jest przedmiotem dostawy, Zamawiający umieści w torbie transportowej typowy przetwornik / linię stosowaną w praktyce medycznej, o masie podanej w ostatniej kolumnie). | 1 szt. | 0,09 kg |
| **IBP** | IBP kabel interfejsu do przetwornika Edwards Truwave. | 1 szt. |  |
| **NIBP** | NIBP wężyk. | 1 szt. |  |
| **NIBP** | NIBP mankiet (26-33 cm) dla dorosłych. | 1 szt. |  |
| **NIBP** | NIBP mankiet (11-22 cm) dla dzieci. | 1 szt. |  |
| **NIBP** | NIBP mankiet (6-12 cm) dla niemowląt. | 1 szt. |  |
| **TEMP** | TEMP czujnik przełykowo-rektalny dla dorosłych. | 1 szt. |  |
| **Inne** | inne elementy konieczne do funkcjonowania kardiomonitora-defibrylatora, urządzenia nie wymienione powyżej (odwołanie do pkt. 3.1 Parametrów wymaganych). |  |  |
|  |  | SUMA: |  |

Załącznik nr 2 do Parametrów wymaganych

Lista produktów biobójczych użytkowanych w LPR.

1. Aniosyme DD1 – koncentrat,
2. Gigasept FF – koncentrat,
3. Incidin Foam – spray/pianka,
4. Incidin – chusteczki,
5. Perform – granulat,
6. Sani-Cloth Plus – chusteczki,
7. Mikrozid universal wipes premium – chusteczki.