

Parametry wymagane

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. *Ilekoć 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: a) łatwo zakładany i blokowany na szynach mocowania wyposażenia medycznego, bez użycia narzędzi; b) łatwo odblokowywany i zdejmowany z szyn mocowania wyposażenia medycznego, bez użycia narzędzi; c) Pozbawiony ostrych krawędzi i ostrych naroży;	TAK / NIE	

Parametry wymagane

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA			
L.P.	PARAMETRY WYMAGANE	TAK/NIE*	OFEROWANA WARTOŚĆ**
	d) Zabezpieczony antykorozyjnie, a wykończenie powierzchni musi być zbliżone kolorystycznie do uchwytów innych urządzeń medycznych w kabinach medycznych śmigłowców EC135 LPR; e) Zaprojektowany i wykonany, tak aby zakładanie i blokowanie kardiomonitora-defibrylatora w uchwycie było możliwe do wykonania jedną ręką; f) Zaprojektowany i wykonany, tak aby odblokowywanie i zdejmowanie kardiomonitora-defibrylatora z uchwytu było możliwe do wykonania jedną ręką; g) 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; h) 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.		
2.1.2	Konstrukcja uchwytu do mocowania kardiomonitora-defibrylatora wraz z torbą transportową musi: a) 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; b) 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:

Parametry wymagane

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA			
L.P.	PARAMETRY WYMAGANE	TAK/NIE*	OFEROWANA WARTOŚĆ**
	c) 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:
	d) 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 zasilac zamiennie: ssaki elektryczne typu Weinmann Accuvac Rescue oraz typu Weinmann Accuvac Pro.	TAK / NIE	

Parametry wymagane

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA			
L.P.	PARAMETRY WYMAGANE	TAK/NIE*	OFEROWANA WARTOŚĆ**
2.3	Wykonawca dokona sprawdzenia bilansu energetycznego i dostosuje medyczną instalację elektryczną śmigłowców EC135 LPR pod kątem wprowadzanych zmian związanych: a) Ze zmianą typu kardiomonitora-defibrylatora; b) Wprowadzeniem zasilania kardiomonitora-defibrylatora podczas lotu oraz na ziemi, gdy śmigłowiec jest podłączony do Ground Power Unit; c) 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:		

Parametry wymagane

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA			
L.P.	PARAMETRY WYMAGANE	TAK/NIE*	OFEROWANA WARTOŚĆ**
3.2.1	Wykonawca dostarczy kardiomonitor-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: a) 4.3 User interface; b) 4.4 Environmental conditions and performance of medical devices intended for use in air ambulances; c) 4.5 Electrically-powered medical devices; d) 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	

Parametry wymagane

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA			
L.P.	PARAMETRY WYMAGANE	TAK/NIE*	OFEROWANA WARTOŚĆ**
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: a) 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). b) 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: a) Warunki gwarancji wraz z procedurami zgłaszania awarii; b) Okres ochrony gwarancyjnej; c) 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:		

Parametry wymagane

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA			
L.p.	PARAMETRY WYMAGANE	TAK/NIE*	OFEROWANA WARTOŚĆ**
3.5.1	Kardiomonitor-defibrylator musi być wyposażony w zintegrowane moduły do pomiaru/prezentacji, w szczególności: a) defibrylacji, b) kardiowersji, c) stymulacji, d) elektrokardiografii (EKG), e) częstości akcji serca (HR, PR), f) saturacji krwi (SpO2), g) karboksyhemoglobiny (SpCO) i methemoglobiny (SpMet), h) ciśnienia krwi: - pomiar nieinwazyjny (NIBP), - pomiar inwazyjny (IBP), i) temperatury ciała (TEMP), j) stężenia wydychanego CO2 (EtCO2) (kapnografia) i respiracji (liczba oddechów/min).	TAK / NIE	
3.5.2	Kardiomonitor-defibrylator musi zapewniać defibrylację:		
3.5.2.1	Dorostych, dzieci i noworodków.	TAK / NIE	
3.5.2.2	Przy użyciu „tyżek” 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:		

Parametry wymagane

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA			
L.P.	PARAMETRY WYMAGANE	TAK/NIE*	OFEROWANA WARTOŚĆ**
3.5.3.1	Zewnętrzną nieinwazyjną.	TAK / NIE	
3.5.3.2	Z trybami stymulacji: a) sztywnym, b) 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	

Parametry wymagane

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA			
L.P.	PARAMETRY WYMAGANE	TAK/NIE*	OFEROWANA WARTOŚĆ**
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 °C.	TAK / NIE	Podać zakres w °C:
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	

Parametry wymagane

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA			
L.p.	PARAMETRY WYMAGANE	TAK/NIE*	OFEROWANA WARTOŚĆ**
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:		
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:

Parametry wymagane

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA			
L.P.	PARAMETRY WYMAGANE	TAK/NIE*	OFEROWANA WARTOŚĆ**
			
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: a) wewnętrznego testu defibrylacji lub	TAK / NIE	Podać oferowaną opcję:

Parametry wymagane

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA			
L.P.	PARAMETRY WYMAGANE	TAK/NIE*	OFEROWANA WARTOŚĆ**
	b) testowania defibrylacji przy pomocy zewnętrznego urządzenia dostarczonego wraz z kardiomonitorem-defibrylatorem.		
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/kardiotymulacji - 20 szt.	TAK / NIE	
3.6.3	Elektrody EKG/defibrylacji/kardiowersji/kardiotymulacji 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	

Parametry wymagane

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA			
L.P.	PARAMETRY WYMAGANE	TAK/NIE*	OFEROWANA WARTOŚĆ**
3.6.16	Czujnik temperatury głębokiej (przetykowo-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 kardiomonitor-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 lokalizację serwisu:
3.11	Inne:		
3.11.1	Wymagana komunikacja kardiomonitora-defibrylatora z użytkownikiem, w języku polskim.	TAK / NIE	

Parametry wymagane

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA			
L.P.	PARAMETRY WYMAGANE	TAK/NIE*	OFEROWANA WARTOŚĆ**
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 przekaze 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	

Parametry wymagane

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA			
L.p.	PARAMETRY WYMAGANE	TAK/NIE*	OFEROWANA WARTOŚĆ**
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 kardiomonitor-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			
<i>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.</i>			

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.	

Parametry wymagane

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.	

Parametry wymagane

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:	

Parametry wymagane

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 – granulaty,
6. Sani-Cloth Plus – chusteczki,
7. Mikrozid universal wipes premium – chusteczki.