**Załącznik nr 2a do siwz**

Urządzenie do uciskania klatki piersiowej – 2 szt.

Producent:

Model, typ:

Kraj pochodzenia:

Rok produkcji 2020 (fabrycznie nowy):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wymagane warunki graniczne dla wyposażenia medycznego** | **Wymagane parametry wpisać TAK/NIE** | **Oferowane parametry techniczne** |
| 1 | 2 | 3 |
| 1. **URZĄDZENIE DO UCISKANIA KLATKI PIERSIOWEJ** |  |  |
| 1. Atraumatyczny dobór mocy względem oporności klatki piersiowej – urządzenie samo stwierdza jaka jest oporność (czy jest to osoba dorosła/starsza/dziecko). |  |  |
| 1. Bateria  – zakres od 90 do 120 min. |  |  |
| 1. Ścisk serca –20 msc ścisk tłoka na klatce piersiowej. |  |  |
| 1. Tłoczki – 2 końcówki o różnych wymiarach – każda do dezynfekcji |  |  |
| 1. Warunki pracy – od -20 do +40, IP54 I IP55. |  |  |
| 1. Tryby ratunkowe. |  |  |
| 1. masaż pacjentów do szerokości klatki piersiowej 48 cm. |  |  |
| 1. Ładowarka 230V. |  |  |
| 1. Zasilanie 12 V. |  |  |
| 1. 1 bateria. |  |  |
| 1. Pokrowiec |  |  |
| 1. Bezpłatne szkolenie dla personelu medycznego. |  |  |
| 1. Dostawca zapewnia min. jeden przegląd okresowy wskazany przez producenta w okresie obowiązywania gwarancji |  |  |
| 14. Serwis w okresie gwarancji w siedzibie Zamawiającego (bez naliczania dodatkowych kosztów - w ramach wynagrodzenia umownego wynikającego z niniejszego postępowania przetargowego) | **(podać dane serwisu: adres, tel./fax,**  **e-mail)** |  |
| 15.Czas reakcji serwisu: od przyjęcia zgłoszenia  do podjętej naprawy: max. 72 godziny | **TAK (podać)** |  |
| 16.Czas usunięcia awarii: max. 7 dni roboczych | **TAK (podać)** |  |
| 17. Okres zagwarantowania dostępności serwisu i części zamiennych: min. 10 lat od daty dostawy | **TAK (podać)** |  |
| 18. Instrukcja obsługi w języku polskim  (dostarczona wraz ze sprzętem medycznym) |  |  |
| 19. Uruchomienie sprzętu medycznego i przeszkolenie personelu medycznego |  |  |
| 20. Protokół uruchomienia, szkolenia i odbioru wypełniony i podpisany przez osobę do tego uprawnioną i kompetentną |  |  |
| 21. Paszport urządzenia z wpisem uruchomienia  i potwierdzeniem sprawności |  |  |
| 22. Wykonawca wprowadzający do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej lub sprowadzający na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w celu używania na tym terytorium wyrób, który dla prawidłowego i bezpiecznego działania wymaga fachowej instalacji, okresowej konserwacji, okresowej lub doraźnej obsługi serwisowej, aktualizacji oprogramowania, okresowych lub doraźnych przeglądów, regulacji, kalibracji, wzorcowań, sprawdzeń lub kontroli bezpieczeństwa — które zgodnie z instrukcją używania wyrobu nie mogą być wykonane przez użytkownika — załącza do wyrobu wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania tych czynności. |  |  |
| 23. Zamawiający wymaga bezpłatnych przeglądów oraz bezpłatnej wymiany części i materiałów zużywalnych zgodnie z zaleceniami producenta - w okresie obowiązywania gwarancji |  |  |
| 24 Minimalny okres gwarancji – 24 m-ce |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dn\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020 r.

/pieczęcie i podpisy osób uprawnionej/