******

***Załącznik nr 4***

 ***Parametry techniczne***

**Automatyczne urządzenie do kompresji klatki piersiowej w trakcie resuscytacji - 1szt**

**Nazwa urządzenia:** ...................................

**Producent:** ...................................

**Typ i rok produkcji:** ...................................

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGALNYCH**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów** | **Parametr Wymagany** | **Parametr oferowany** |
|  | Prowadzenie uciśnięć klatki piersiowej za pomocą mechanicznego tłoka lub pasa obwodowego w trybie 30 ucisków / 2 oddechy ratownicze oraz możliwość pracy w trybie ciągłym | TAK |  |
|  | Cykl pracy urządzenia: 50% kompresja / 50 % dekompresja | TAK |  |
|  | Częstość kompresji zawarta w zakresie od 100 – 120 uciśnięć na minutę. | TAK |  |
|  | Głębokość kompresji: w zakresie od 4 - 6 cm dla urządzenia typu tłok lub 20% głębokości klatki piersiowej w przypadku pasa obwodowego | TAK |  |
|  | Urządzenie przystosowane do wykonywania kompresji u pacjentów o szerokość klatki piersiowej min 44 cm. | TAK |  |
|  | Możliwość wykonania defibrylacji bez konieczności zdejmowania urządzenia z pacjenta | TAK |  |
|  | Waga urządzenia gotowego do pracy poniżej 10kg | TAK |  |
|  | Bezprzewodowa (przez sieć WIFI ) transmisja danych medycznych z przebiegu RKO do komputerów typu PC z możliwością jednoczesnego powiadomienia (.pdf) wysyłanego automatycznie na dedykowany adres email | TAK |  |
|  | Zdalna konfiguracja (przez sieć WIFI) częstości uciśnięć klatki piersiowej za pomocą tłoka w zakresie 102 - 111 - 120 uciśnięć na minutę. | TAK |  |
|  | Zdalna konfiguracja (przez sieć WIFI) głębokości uciśnięć klatki piersiowej, umożliwiająca dostosowanie głębokości do obowiązujących wytycznych ERC/AHA. | TAK |  |
|  | Zdalna konfiguracja (przez sieć WIFI) czasu przeznaczonego na wentylację w zakresie od 3 do 5 sekund | TAK |  |
|  | Możliwość ładowania akumulatora w urządzeniu (ładowarka wbudowana w urządzenie) lub w ładowarce zewnętrznej. Czas ładowania akumulatora od 0 do 100% max. 150 min. | TAK |  |
|  | Wyposażenie aparatu:* 1. Torba/plecak przenośny
	2. deska pod plecy pacjenta
	3. podkładka stabilizująca pod głowę pacjenta
	4. pasy do mocowania rąk pacjenta do urządzenia
	5. akumulator
	6. 12 elementów do uciskania klatki piersiowej (pasy, przyssawki, lub nakładki na tłok)
 | TAK |  |
|  | Możliwość zamiennego zastosowania dedykowanej deski pod plecy przeziernej dla promieni RTG | TAK |  |
| 15. | Urządzenie fabrycznie nowe, nie używane, rok produkcji 2021,  | TAK |  |
| 16. | Gwarancja 24 miesiące. | TAK |  |

Wartości określone w wymaganiach jako „TAK” należy traktować jako niezbędne minimum, którego niespełnienie będzie skutkowało odrzuceniem oferty. Kolumna „Parametr oferowany” musi być w całości wypełniona.

Data…………………………. ...................................…………………...

 (Podpis osoby uprawnionej lub osób uprawnionych

 do reprezentowania Wykonawcy)