

Oznaczenie sprawy: 16/ZP/2018

 Załącznik nr 2 do SIWZ

Pakiet 3 – parametry techniczne.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L. p.** | **Aparat AMBU: wentylacja pacjentów o masie ciała powyżej 30 kg** | **Wypełnia Wykonawca** |
| 1 | Producent – nazwa i kraj |  |
| 2 | Nazwa i typ/model |  |
| 3 | Rok produkcji ( nie wcześniej niż 2018 r.) |  |

Opis przedmiotu zamówienia

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L. p.** | **Parametry wymagane** | **Parametry** | **Wypełnia Wykonawca****TAK/ NIE/** **opis parametru** |
|  | Możliwość wentylacji pacjentów o masie ciała powyżej 30 kg | Bez oceny |  |
|  | Objętość oddechowa 1100 – 1500 ml | Bez oceny |  |
|  | Możliwość podlączenia zestawu PEEP na zaworze pacjenta bez potrzeby dodatkowych złączek  | Bez oceny |  |
|  | Rezerwuar tlenu jednorazowy | Bez oceny |  |
|  | Rezerwuar tlenu połączony z zastawkami za pomocą nakrętki zabezpieczającej przed przypadkowym wypadnięciem | Tak – 10 pktNie – 0 pkt |  |
|  | Możliwość podawania tlenu po odłączeniu rezerwuaru tlenu | Bez oceny |  |
|  | Pasek zabezpieczający przed wyślizgiwaniem się z dłoni zintegrowany z workiem silikonowym | Tak – 10 pktNie – 0 pkt |  |
|  | Maska dla dorosłych z silikonowym otwartym mankietem rozmiar 5 i 3/4 | Bez oceny |  |
|  | Maska obracająca się o 360 º | Tak – 10 pktNie – 0 pkt |  |
|  | Możliwość sterylizacji wszystkich elementów resuscytatora w autoklawie ( w temp 134º C) z wyłączeniem rezerwuaru tlenu | Bez oceny |  |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim z wykazem części zamiennych | Bez oceny |  |