Załącznik 2.2

SPRZĘT MEDYCZNY

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wymagane warunki dla samochodu bazowego, zabudowy medycznej i wyposażenia w sprzęt medyczny** |  **Zgodność parametrów ambulansu z wymaganymi warunkami (kol. 1) tak / nie** | **Oferowane przez Wykonawcę parametry** |
| **NOSZE GŁÓWNE-PRODUCENT /MODEL** | Podać |  |
| Podać markę, model | Tak |  |
| przystosowane do prowadzenia reanimacji wyposażone w twardą płytę na całej długości pod materacem umożliwiającą ustawienie wszystkich dostępnych funkcji; | Tak |  |
| z materacem z materiału nie przyjmującego krwi, brudu itp. Przystosowanym do mycia i dezynfekcji . | Tak |  |
| nosze potrójnie łamane z możliwością ustawienia pozycji przeciwwstrząsowej, pozycji zmniejszającej napięcie mięśni brzucha oraz pozycji siedzącej | Tak |  |
| Bezstopniowa, wspomagana sprężyną gazową regulacja nachylenia oparcia pod plecami do kąta min. 80 stopni. | Tak |  |
| z zestawem pasów szelkowych i poprzecznych zabezpieczających pacjenta o regulowanej długości mocowanych bezpośrednio do ramy noszy. | Tak |  |
| wysuwane uchwyty przednie i tylne do przenoszenia noszy, składane barierki boczne. | Tak |  |
| obciążenie dopuszczalne noszy powyżej 200 kg (podać obciążenie dopuszczalne w kg); | Tak |  |
| waga oferowanych noszy max. 23 kg zgodnie z wymogami normy PN EN 1865 (podać wagę noszy w kg); | Tak |  |
| Załączyć folder potwierdzający oferowane parametry. | Tak |  |
| **TRANSPORTER NOSZY GŁÓWNYCH** |  |  |
| Podać markę, model oraz dołączyć folder wraz z opisem | Tak |  |
| z systemem składanego podwozia umożliwiającym łatwy załadunek i rozładunek transportera do/z ambulansu | Tak |  |
| z systemem szybkiego i bezpiecznego połączenia z noszami; | Tak |  |
| regulacja wysokości na min. sześciu poziomach, ustawianie wysokości wspomagane sprężynami gazowymi. | Tak |  |
| system niezależnego składania się przednich i tylnych goleni transportera w momencie załadunku do ambulansu i rozładunku z ambulansu pozwalający na wprowadzenie zestawu transportowego do ambulansu przez jedną osobę | Tak |  |
| Możliwość regulacji długości goleni przednich(bez udziału serwisu),na minimum trzech poziomach w celu dostosowania wysokości najazdowej noszy, do wysokości podstawy noszy zamontowanej w ambulansie. | Tak |  |
| możliwość ustawienia pozycji drenażowych (Trendelenburga i Fowlera na min. 3 poziomach pochylenia); | Tak |  |
| wszystkie 4 kółka jezdne o średnicy min. 125 mm, minimum dwa skrętne w zakresie 360 o, hamulce na dwóch kółkach.(hamulec ma uniemożliwić obrót kółek oraz funkcję skrętu) | Tak |  |
| transporter ma umożliwiać prowadzenie noszy w bok do kierunku jazdy. | Tak |  |
| Transporter ma posiadać możliwość złożenia do minimalnego poziomu wysokości poprzez zwolnienie dedykowanych blokad, bez konieczności wykonywania dodatkowych, absorbujących czas czynności, np. ustawianie kół do jazdy „na wprost”, uruchamianie blokady kół. | Tak |  |
| Funkcja prowadzenia w bok ma być dostępna na minimum dwóch poziomach wysokości. | Tak |  |
| Transporter wyposażony w dodatkowe uchylne uchwyty, ułatwiające pracę w przypadku transportu pacjentów bariatrycznych. | Tak |  |
| obciążenie dopuszczalne transportera powyżej 200 kg (podać dopuszczalne obciążenie w kg); | Tak-podać |  |
| waga transportera max. 28 kg zgodnie z wymogami normy PN EN 1865 (podać wagę transportera w kg); | Tak- podać |  |
| transporter musi być zabezpieczony przed korozją poprzez wykonanie z odpowiedniego materiału lub poprzez zabezpieczenie środkami antykorozyjnymi; | Tak |  |
| Gwarancja min. 24 miesiące | Tak |  |
| Deklaracja zgodności CE -załączyć | Tak |  |
| Pozytywnie przeprowadzony test dynamiczny 10 G, zgodnie z wymaganiami normy PN EN 1789-załączyć raport wystawiony przez niezależną jednostkę notyfikowaną | Tak |  |
| **KRZESEŁKO TRANSPORTOWE** |  |  |
| Składane, wyposażone w miękkie siedzisko | Tak |  |
| Zabezpieczenie przed przypadkowym złożeniem | Tak |  |
| Min. dwa kółka transportowe | Tak |  |
| Z możliwością złożenia do transportu w ambulansie. | Tak |  |
| Wyposażone w składane rączki tylne | Tak |  |
| Przednie rączki z regulacją długości. | Tak |  |
| Dopuszczalne obciążenie min. 150 kg | Tak |  |
| **DESKA:**- Wykonana z tworzywa sztucznego, łatwo zmywalnego- min. 12 dużych uchwytów umożliwiających pracę w grubych rękawicach ,Długość – min. 180 cmSzerokość – min. 41 cmWaga deski – max 9 kgPASY ZABEZPIECZAJACE DO DESKI:- konstrukcja pasa dwuczęściowa,- możliwość regulacji długości,- pasy kodowane kolorami mocowane do deskiSTABILIZATOR GŁOWY- system 2 klocków z otworami umożliwiającymi dostęp do tętnic szyjnych,- podkładka z rzepem do przyczepiania klocków,- paski do mocowania stabilizatora do deski | Tak |  |
| **WOREK SAMOROZPRĘŻALNY DLA DOROSŁYCH**-wielorazowy przystosowany do sterylizacji w autoklawie |  |  |
| Dla pacjentów o masie powyżej 30 kg | Tak |  |
| Objętość worka ok. 1500 ml | Tak |  |
| Wyposażony w kpl. 3 masek w rozmiarach 3,4,5 przystosowanych do sterylizacji w autoklawie | Tak |  |
| Rezerwuar tlenu- możliwość podłączenia bezpośrednio do worka bez potrzeby używania dodatkowych łączników | Tak |  |
| Wyposażony w ciśnieniową zastawkę bezpieczeństwa | Tak |  |
| Wyposażony w kątową zastawkę pacjenta |  |  |
| **WOREK SAMOROZPRĘŻALNY DLA DZIECI** -wielorazowy przystosowany do sterylizacji w autoklawie |  |  |
| Dla pacjentów o masie 8-30 KG | Tak |  |
| Objętość worka ok. 550 ML | Tak |  |
| Wyposażony w kpl. 3 masek w rozmiarach 1,2,3 przystosowanych do sterylizacji w autoklawie | Tak |  |
| Rezerwuar tlenu- możliwość podłączenia bezpośrednio do worka bez potrzeby używania dodatkowych łączników | Tak |  |
| Wyposażony w ciśnieniową zastawkę bezpieczeństwa 40 cm H2O | Tak |  |
| Wyposażony w kątową zastawkę pacjenta | Tak |  |
| **WOREK SAMOROZPRĘŻALNY DLA DZIECI** -wielorazowy przystosowany do sterylizacji w autoklawie |  |  |
| Dla pacjentów o masie poniżej 8 kg | Tak |  |
| Objętość worka ok. 280 ml | Tak |  |
| Wyposażony w kpl. 3 masek przystosowanych do sterylizacji w autoklawie | Tak |  |
| Rezerwuar tlenu- możliwość podłączenia bezpośrednio do worka bez potrzeby używania dodatkowych łączników | Tak |  |
| Wyposażony w ciśnieniową zastawkę bezpieczeństwa 40 cm H2O | Tak |  |
| Wyposażony w kątową zastawkę pacjenta | Tak |  |
| **PULSOKSYMETR** typu klips palcowy | Tak |  |
| **TORBO-PLECAK REANIMACYJNY** wykonany z materiału umożliwiającego mycie i dezynfekcję. | Tak |  |
| Wymiary 50 cm x 40 cm x 30 cm +/- 10 % | Tak |  |
| Wyposażony w pasy szelkowe i pas biodrowy | Tak |  |
| Wyposażony w min. jedną zewnętrzną kieszeń | Tak |  |
| Komora główna wyposażona w organizery ułatwiające utrzymanie porządku, lub odpowiednie przegrody umożliwiające posegregowanie sprzętu. | Tak |  |
| Wyposażony w ampularium na min. 60 ampułek. | Tak |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Pozostałe wyposażenie** |  |  |
| Laryngoskop światłowodowy dla dorosłych z kompletem minimum 4 łyżek. Źródło światła typu LED | Tak |  |
| Laryngoskop światłowodowy dla dzieci z kompletem minimum 4 łyżek typu MillerŹródło światła typu LED | Tak |  |