

Załącznik nr 2 do ZO
OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
Zadanie nr 1. URZĄDZENIE DO MECHANICZNEJ KOMPRESJI KLATKI PIERSIOWEJ
URZĄDZENIE DO MECHANICZNEJ KOMPRESJI KLATKI PIERSIOWEJ

kod(CPV):33172200-8

Sprzęt medyczny ma posiadać dokumenty uprawniające do obrotu i stosowania na terenie R.P. zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 07.04.2022r., instrukcję obsługi wydaną przez producenta potwierdzającą oferowane parametry przy dostawie w języku polskim.

model (należy podać) :
producent (należy podać) :
kraj wytworzenia (należy podać) :

Lp.	Parametry wymagane minimalne	Parametr oferowany
1.	Rok produkcji : 2023r/2024r	
2.	Urządzenie do mechanicznej kompresji klatki piersiowej pacjentów dorosłych i pediatrycznych.	
3.	Działanie urządzenia w pełni elektryczne	
4.	Cykl pracy urządzenia 50% kompresja/ 50% dekompresja.	
5.	Plecak/Torba transportowa odporna na warunki atmosferyczne. Z uwagi na posiadaną przez Zamawiającego zabudowę przedziału medycznego ambulansu urządzenie zapakowane w dedykowaną torbę/plecak transportowy winno zmieścić się w przestrzeni o wymiarach 65 cm x 35 cm x 40 cm.	
6.	Urządzenie wyposażone w system aktywnej dekompresji klatki piersiowej przez ssawkę – jeśli dotyczy (np. podciśnienie podczas ruchu zwrotnego przyspiesza relaksację).	
7.	Urządzenie wyposażone w części zamienne służące do kompresji klatki piersiowej np. pasy, nakładki na tłok minimum 5 sztuk.	
8.	Możliwość wykonania defibrylacji bez zdejmowania urządzenia z pacjenta .	
9.	Zasilanie 12V DC oraz 220V-240V AC	
10.	Czas ładowania akumulatorów od 0-100% max 120 min.	

11.	Możliwość ładowania urządzenia w trakcie czynności RKO bez konieczności wyciągnięcia baterii, wyłączenia urządzenia lub przełączania za pomocą przycisków źródła zasilania)	
12.	Możliwość wymiany baterii w trakcie pracy urządzenia – bez wstrzymywania RKO, w trakcie podłączenia do zasilania zewnętrznego (12V i 220V-240V)	
13.	Ciężar urządzenia gotowego do pracy poniżej 10 kg	
14.	Tryby pracy urządzenia: a) 30/2, b) ciągły	
15.	Możliwość transportu pacjenta bez konieczności wstrzymywania pracy urządzenia: a) w poziomie b) w płaszczyznach pochyłych c) podczas ewakuacji pacjenta przy użyciu ogólnodostępnych technik transportowych (np. płachta ratownicza, deska ortopedyczna, kosz ratowniczy, itp.) d) możliwość wykonywania ciągłej, nieprzerwanej kompresji w trakcie transportu pacjenta przy zasilaniu z akumulatora wewnętrznego : min. 40 min.	
16.	Zewnętrzne wyprowadzenie gniazda (portu) ładowania urządzenia (dostęp do gniazda bez konieczności wyciągnięcia urządzenia z torby/plecaka).	
17.	Torba/plecak wykonana z materiału łatwego do czyszczenia i dezynfekcji, odporna na warunki atmosferyczne, wyposażona w uchwyty umożliwiające transport urządzenia w różnych pozycjach (np. na plecach, przez ramię lub w ręce).	
18.	Sprzęt medyczny ma spełniać wymogi normy PN-EN 1789 oraz RTCA-DO-160 G lub równoważnej.	
19.	Zdalna konfiguracja przez sieć WiFi częstości i głębokości uciśnień klatki piersiowej umożliwiające dostosowanie częstości i głębokości uciśnień do obowiązujących wytycznych ERC/AHA	



**RADOMSKA
STACJA
POGOTOWIA
RATUNKOWEGO**

Radomska Stacja Pogotowia Ratunkowego w Radomiu

26-600 Radom, ul. Tochtermana 1

www.pogotowie.radom.pl

tel./ fax (48) 362-48-47 e-mail: pogotowie@pogotowie.radom.pl

NIP: 948-16-68-643

REGON: 670206286

20.	Wyposażenie: - torba lub plecak - deska/podkładka pod plecy - pasy (jeżeli dotyczy min. 5 sztuk) - podkładki lub ssawki pod tłok (jeżeli dotyczy min. 5 sztuk) - ładowarka akumulatorów wewnątrz urządzenia.	
-----	--	--

