

Załącznik nr 2 do SWZ

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
AMBULANSU DROGOWEGO TYPU B WRAZ Z WYPOSAŻENIEM
MEDYCZNYM**

POJAZD BAZOWY

Rok produkcji:

Nazwa/ typ/ model

L.p.	PARAMETRY WYMAGANE	PARAMETRY OFEROWANE
1.	I. NADWOZIE	TAK/NIE*
2.	Typ furgon częściowo przeszklony z DMC powyżej 3,5 t	TAK/NIE*
3.	Bez ściany działowej pomiędzy kabiną kierowcy, a przedziałem medycznym	TAK/NIE*
4.	Kabina kierowcy wyposażona w dwa pojedyncze fotele z tapicerką ze sztucznej skóry, z podłokietnikami, z regulowanymi na wysokość zagłówkami, fotel kierowcy regulowany	TAK/NIE*
5.	Minimalne wymiary przedziału ładunkowego w mm (długość x szerokość x wysokość) 3250 x 1750 x 1900 dla pojazdu przeznaczonego na ambulans typ C,	Podać:
6.	Drzwi boczne prawe przesuwne do tyłu z otwieraną szybą (drzwi do przedziału ładunkowego)	TAK/NIE*
7.	Drzwi boczne lewe przesuwane do tyłu, bez szyby (drzwi do przedziału ładunkowego)	TAK/NIE*
8.	Drzwi tylne przeszklone otwierane na boki do kąta min. 260°	Podać:
9.	Stopień wejściowy tylny, stanowiący zderzak ochronny	TAK/NIE*
10.	Lakier w kolorze żółtym	TAK/NIE*
11.	II. SILNIK	
12.	Z zapłonem samoczynnym,	TAK/NIE*
13.	Moc silnika min. 170 KM, max. moment obrotowy nie mniejszy niż 400Nm	Podać:
14.	Silnik spełniający wymagania emisji spalin umożliwiające rejestrację	TAK/NIE*
15.	Napęd rozrządu w formie łańcucha	TAK/NIE*
16.	III. ZESPÓŁ NAPĘDOWY	
17.	Skrzynia biegów automatyczna	TAK/NIE*
18.	Napęd na koła przednie lub tylne	TAK/NIE*
19.	IV. ZAWIESZENIE	
20.	Zawieszenie wzmocnione tj. fabrycznie wzmocnione stabilizatory osi przedniej i tylnej, wzmocnione amortyzatory, gwarantujące dobrą przyczepność kół do nawierzchni, stabilność i manewrowość w trudnym terenie oraz	TAK/NIE*

	zapewniające odpowiedni komfort.	
21.	V. UKŁAD HAMULCOWY	
22.	Ze wspomaganie i korektorem siły hamowania	TAK/NIE*
23.	Z systemem np. ABS zapobiegającym blokadzie kół w trakcie hamowania	TAK/NIE*
24.	Z systemem np. ESP stabilizującym tor jazdy	TAK/NIE*
25.	Z systemem zapobiegającym poślizgowi kół w trakcie ruszania np. ASR	TAK/NIE*
26.	Z systemem wspomagania nagłego hamowania np. BAS, BA	TAK/NIE*
27.	Z systemem wspomagania ruszania „pod górę”	TAK/NIE*
28.	Z trzecim światłem hamowania	TAK/NIE*
29.	VI. INSTALACJA ELEKTRYCZNA	
30.	Fabrycznie wzmocniony alternator o wydajności min. 230A	Podać
31.	Dwa akumulatory, każdy o pojemności min. 90 Ah (łącznie min. 180Ah)	Podać:
32.	VII. WYPOSAŻENIE POJAZDU	
33.	Czołowe i boczne poduszki powietrzne dla kierowcy i pasażera	TAK/NIE*
34.	Centralny zamek we wszystkich drzwiach	TAK/NIE*
35.	Autoalarm wyposażony w dwa piloty, sterowany z oryginalnego kluczyka samochodu	TAK/NIE*
36.	Dzielone wsteczne lusterka zewnętrzne elektrycznie podgrzewane i regulowane oraz składane	TAK/NIE*
37.	Reflektory przeciwmgielne przednie	TAK/NIE*
38.	Szyby przyciemniane, szyba czołowa z filtrem. Dopuszcza zaklejenie szyb w przedziale medycznym do 2/3 wysokości folią matową.	TAK/NIE*
39.	Ogrzewana elektrycznie szyba przednia	TAK/NIE*
40.	Półka nad przednią szybą	TAK/NIE*
41.	Sufitowe oświetlenie punktowe w kabinie kierowcy	TAK/NIE*
42.	Boczne światła pozycyjne	TAK/NIE*
43.	Elektrycznie sterowane szyby boczne w kabinie kierowcy	TAK/NIE*
44.	Regulowana kolumna kierownicy w co najmniej dwóch płaszczyznach	TAK/NIE*
45.	Czujnik deszczu	TAK/NIE*
46.	Wskaźnik temperatury zewnętrznej	TAK/NIE*
47.	Uchwyty wejściowe dla kierowcy i pasażera	TAK/NIE*
48.	Niezależny od pracy silnika system ogrzewania kabiny kierowcy o mocy min. 5,0 kW umożliwiający dodatkowo ogrzanie silnika do właściwej temperatury pracy przed uruchomieniem pojazdu	Podać:
49.	Klimatyzacja kabiny kierowcy	TAK/NIE*
50.	Czujnik martwego pola	TAK/NIE*

ADAPTACJA POJAZDU BAZOWEGO

L.p.	PARAMETRY WYMAGANE	PARAMETRY OFEROWANE
1.	I. NADWOZIE	
2.	Minimalne wymiary przedziału medycznego w mm po wykonaniu adaptacji (długość x szerokość x wysokość) 3250 x 1700 x 1850	Podać:
3.	Drzwi tylne wyposażone w światła awaryjne, włączające się automatycznie przy otwarciu drzwi.	TAK/NIE*
4.	Ściany boczne przedziału medycznego mają być przystosowane do zamocowania foteli oraz innego wyposażenia.	TAK/NIE*
5.	Zewnętrzny schowek za lewymi drzwiami przesuwными (oddzielony od przedziału medycznego i dostępny z zewnątrz pojazdu), z miejscem mocowania min. 2 szt. butli tlenowych 10l, krzeselka kardiologicznego, noszy podbierakowych, materaca próżniowego oraz deski ortopedycznej dla dorosłych. Poprzez drzwi lewe ma być zapewniony dostęp do min. jednego plecaka / torby medycznej umieszczonej w przedziale medycznym (tzw. podwójny dostęp do plecaka/torby - z przedziału medycznego i z zewnątrz pojazdu)	TAK/NIE*
6.	II. OGRZEWANIE, WENTYLACJA, KLIMATYZACJA	
7.	Nagrzewnica w przedziale medycznym wykorzystująca ciecz chłodzącą silnik, umożliwiającą wykorzystanie fabrycznego niezależnego od pracy silnika ogrzewania postojowego do ogrzewania przedziału medycznego; ogrzewanie przedziału medycznego możliwe zarówno przy włączonym jak i wyłączonym silniku pojazdu, ogrzewanie przedziału medycznego z możliwością ustawienia temperatury i termostatem	TAK/NIE*
8.	Postojowe – grzejnik elektryczny z możliwością ustawienia temperatury termostatem i zabezpieczeniem o mocy min. 1.8 kW zasilany z sieci 230 V	TAK/NIE* Podać moc:
9.	Niezależne od pracy silnika i układu chłodzenia silnika dodatkowe ogrzewanie przedziału medycznego, z możliwością ustawienia temperatury i termostatem o mocy min. 5,0 kW tzw. powietrzne	TAK/NIE*
10.	Wentylacja mechaniczna, nawiewno – wywiewna, zapewniająca prawidłową wentylację przedziału medycznego i zapewniająca wymianę powietrza min 20 razy na godzinę w czasie postoju	TAK/NIE*
11.	Rozbudowa klimatyzacji fabrycznej kabiny kierowcy na przedział medyczny (klimatyzacja dwu parownikowa).	TAK/NIE*
12.	III. INSTALACJA ELEKTRYCZNA	

13.	<p>Instalacja dla napięcia 230V w komplecie:</p> <ul style="list-style-type: none"> • minimum trzy gniazda poboru prądu w przedziale medycznym zasilane z gniazda umieszczonego na zewnątrz (na pojeździe ma być zamontowana wizualna sygnalizacja informująca o podłączeniu ambulansu do sieci 230V), • kabel zasilający o długości min. 10m, • zabezpieczenie przed uruchomieniem silnika przy podłączonym zasilaniu 230V, • wyłącznik przeciwporażeniowy, • automatyczna ładowarka służąca do ładowania dwóch fabrycznych akumulatorów działający przy podłączonej instalacji 230V (podać markę i model oraz parametry techniczne), • grzałka w układzie chłodzenia cieczą silnika pojazdu sterowana włącznikiem umieszczonym po lewej stronie deski rozdzielczej kierowcy. • inwerter (przetwornica) prądu stałego 12V na zmienny sinusoidalny 230V o mocy min. 1000W umożliwiający zasilanie urządzeń 230V w trakcie jazdy ambulansu. • głośnik podłączony do radia, z wyłącznikiem. 	Podać:
14.	<p>Instalacja dla napięcia 12V i oświetlenie przedziału medycznego:</p> <ul style="list-style-type: none"> • powinna posiadać co najmniej 4 gniazda 12V zabezpieczonych przed zabrudzeniem / zalaniem wyposażone we wtyki poboru prądu umiejscowione na lewej ścianie, • powinna posiadać minimum 6 punktów oświetlenia rozproszonego, • powinna posiadać minimum 2 punkty oświetlenia halogenowego z regulacją kąta umieszczone nad noszami, • oświetlenie halogenowe blatu roboczego – minimum 1 punkt. 	Podać:
a.	<p>Instalacja do systemu SWD (tablet, drukarka, inne) – po włożeniu drukarki i tabletu do zamontowanego uchwyty/stacji dokującej, ambulans będzie mógł być użytkowany w systemie SWD PRM. (Tablet oraz drukarka nie stanowią przedmiotu zamówienia. Obecnie Zamawiający używa tabletu Zebra oraz drukarki Brother PJ-723. Moduł GPS po stronie Wykonawcy.</p>	TAK/NIE*
15.	<p>Przedział medyczny ma być wyposażony w zamontowany na prawej ścianie (przy fotelu obrotowym) panel sterujący:</p> <ul style="list-style-type: none"> • informujący o temperaturze w przedziale medycznym oraz na zewnątrz pojazdu, • z funkcją zegara (aktualny czas) i kalendarza (dzień, data), • informujący o temperaturze wewnątrz termoboxu, • sterujący oświetleniem przedziału medycznego, • sterujący systemem wentylacji przedziału medycznego, • zarządzający systemem ogrzewania przedziału medycznego i klimatyzacji przedziału medycznego z funkcją automatycznego utrzymania zadanej temperatury. 	Podać:

	Panel przyciskowy nie typu touchscreen	
16.	<p>Kabina kierowcy ma być wyposażona w panel sterujący:</p> <ul style="list-style-type: none"> • informujący kierowcę o działaniu reflektorów zewnętrznych, • informujący kierowcę o braku możliwości uruchomienia pojazdu z powodu podłączeniu ambulansu do sieci 230 V, • informujący kierowcę o braku możliwości uruchomienia pojazdu z powodu otwartych drzwi między przedziałem medycznym a kabiną kierowcy, • informujący kierowcę o poziomie naładowania akumulatora samochodu bazowego i akumulatora dodatkowego, • ostrzegający kierowcę (sygnalizacja dźwiękowa) o niedoładowaniu akumulatora samochodu bazowego i akumulatora dodatkowego, • sterujący pracą dodatkowych sygnałów dźwiękowych (awaryjnych). <p>Panel przyciskowy nie typu touchscreen</p>	Podać:
17.	IV. SYGNALIZACJA ŚWIETLNO – DŹWIĘKOWA I OZNAKOWANIE	
18.	W przedniej części dachu pojazdu zespolona belka sygnalizacyjna typu LED, wyposażona w dwa reflektory typu LED do oświetlenia przedpoła pojazdu oraz podświetlany napis „AMBULANS”	TAK/NIE*
19.	Na wysokości podszybia 2 niebieskie lampy pulsacyjne barwy niebieskiej typu LED. Alternatywnie Zamawiający dopuszcza Zamawiający dopuszcza 2 niebieskie lampy typu LED na wysokości pasa przedniego tj. mocowanych na grillu samochodu, zamiast na wysokości podszybia.	TAK/NIE*
20.	Dodatkowe lampy pulsacyjne barwy niebieskiej typu LED na błotnikach oraz tylnych słupkach	TAK/NIE*
21.	W tylnej części pojazdu 2 lampy koloru niebieskiego typu LED Dodatkowe kierunkowskazy oraz światła obrysowe w tylnej górnej części nadwozia (lewej i prawej)	TAK/NIE*
22.	Reflektory zewnętrzne, po bokach oraz z tyłu pojazdu, po 2 z każdej strony, ze światłem rozproszonym do oświetlenia miejsca akcji, włączanie i wyłączanie reflektorów zarówno z kabiny kierowcy jak i z przedziału medycznego. Reflektory typu LED automatycznie wyłączające się po ruszeniu pojazdu i osiągnięciu prędkości ok. 15 km/h.	TAK/NIE*
23.	Sygnał dźwiękowy modulowany o mocy min. 100 W z możliwością podawania komunikatów głosem zgodny z obowiązującymi przepisami – głośnik zamontowany w pasie przednim. Zmiana modulacji sygnałów poprzez przycisk w kierownicy.	TAK/NIE*
24.	Sygnały pneumatyczne sterowane przez dodatkowy włącznik umieszczony po prawej stronie deski rozdzielczej kierowcy	TAK/NIE*
25.	Włączanie sygnalizacji dźwiękowo-światłowej realizowane przez jeden główny włącznik umieszczony w widocznym, łatwo dostępnym miejscu na desce rozdzielczej kierowcy.	TAK/NIE*

26.	<p>Oznakowanie pojazdu:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 3 pasy odblaskowe zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18.10.2010 r. wykonanych z folii: a) typu 3 barwy czerwonej o szer. min. 15 cm, umieszczony w obszarze pomiędzy linią okien i nadkoli b) typu 1 lub 3 barwy czerwonej o szer. min. 15 cm umieszczony wokół dachu c) typu 1 lub 3 barwy niebieskiej umieszczony bezpośrednio nad pasem czerwonym (o którym mowa w pkt. „a”) - z przodu pojazdu napis: zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18.10.2010r - oznakowanie symbolem ratownictwa medycznego zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18.10.2010 r. - po obu bokach oraz z tyłu pojazdu oznaczenie ZRM „S” -na drzwiach przednich nazwa dysponenta jednostki / logo szpital 	Podać:
27.	V. WYPOSAŻENIE W ŚRODKI ŁĄCZNOŚCI	
28.	<p>Na dachu pojazdu antena radiotelefonu spełniająca następujące wymogi:</p> <ul style="list-style-type: none"> • zakres częstotliwości -168-170 MHz, • współczynnik fali stojącej -1,6, • polaryzacja pionowa, • charakterystyka promieniowania –dookólna, • odporność na działanie wiatru min. 55 m/s. Antena typu 3089/1 lub równoważna do radiotelefonu 	Podać:
29.	<ul style="list-style-type: none"> - radiotelefon przewoźny cyfrowo-analogowy - możliwość pracy w trybie cyfrowym i analogowym z możliwością automatycznego rozpoznawania modulacji analogowej i cyfrowej odbieranej na kanale radiowym oraz automatycznym przełączeniem się nadajnika na modulację odbieraną. - Obsługa jednego ze standardów cyfrowych NXDN - Ilość kanałów: min. 128; - Wyświetlacz LCD min. 2 wiersze po 12 znaków; - Moc wyjściowa nadajnika programowana w zakresie 1- 25 W; - Moc wyjściowa akustyczna min. 3 W; - Panel rozłączny; - Obsługa SelectV; - Wbudowany odbiornik GPS lub zewnętrzny odbiornik GPS; - Możliwość maskowania korespondencji w trybie analogowym i cyfrowym; - Zakres temperatury pracy: -25°C ÷ +55°C; - Odporność na wilgotność i pył: IP54; - Odporność na warunki środowiskowe: MILSTD810; - Radiotelefon przewoźny musi zawierać akcesoria: <ol style="list-style-type: none"> 1. Mikrofonogłośnik przewodowy bez klawiatury alfanumerycznej 2. Kabel zasilający; 	Podać:

	3. Zestaw montażowy Instalacja niezbędna do zainstalowania przewoźnego cyfrowo-analogowego radiotelefonu współpracująca z ICOM IC-F5062D	
30.	VI. PRZEDZIAŁ MEDYCZNY	
31.	Antypoślizgowa podłoga, wzmocniona, połączona szczelnie z zabudową ścian.	TAK/NIE*
32.	Ściany boczne i sufit pokryte tworzywem sztucznym – łatwo zmywalnym i odpornym na środki dezynfekujące, w kolorze białym.	TAK/NIE*
33.	Na prawej ścianie fotel obrotowy, posiadający trzypunktowe pasy bezpieczeństwa i zagłówek, ze składanymi do pionu siedziskiem i regulowanym oparciem pod plecami (regulowany kąt oparcia – wskazać w ofercie zakres regulacji). – dwa fotele.	TAK/NIE*
34.	BEZ fotela u wezłowania noszy	TAK/NIE*
35.	Przegroda między kabiną kierowcy a przedziałem medycznym. Przegroda zapewniająca możliwość oddzielenia obu przedziałów oraz komunikację pomiędzy personelem medycznym a kierowcą, przegroda ma być wyposażona w drzwi przesuwane manualnie (minimalna wysokość przejścia 1800 mm, minimalna szerokość przejścia 400 mm	TAK/NIE* Podać wysokość i szerokość przejścia:
36.	Zabudowa meblowa na ścianach bocznych (lewej i prawej): <ul style="list-style-type: none"> • zestawy szafek i półek wykonanych z tworzywa sztucznego, zabezpieczone przed niekontrolowanym wypadnięciem umieszczonych tam przedmiotów, z miejscem mocowania wyposażenia medycznego tj. deska pediatryczna, kamizelka typu KED, szyny Kramera, torba opatrunkowa, • półki podsufitowe z przezroczystymi szybkami i podświetleniem umożliwiającym podgląd na umieszczone tam przedmioty (na ścianie lewej co najmniej 4 szt., na ścianie prawej co najmniej 2 szt.). • na ścianie lewej zamykany schowek na środki psychotropowe z cyfrowym zamkiem szyfrowym. 	TAK/NIE*
37.	Zabudowa meblowa na ścianie działowej: <ul style="list-style-type: none"> • szafka z blatem roboczym wykończonym blachą nierdzewną (wysokość blatu roboczego 100 cm ± 10 cm), z dwiema szufladami • kosz na śmieci 	TAK/NIE*
38.	Sufitowy uchwyt do kroplówek na min. 4 szt. pojemników.	TAK/NIE* Podać na ile pojemników:

39.	Sufitowy uchwyt dla personelu medycznego.	TAK/NIE*
40.	Na ścianie lewej szyny wraz z trzema panelami do mocowania uchwytów dla następującego sprzętu medycznego: defibrylator, respirator, pompa infuzyjna. Panele mają mieć możliwość przesuwania wzdłuż osi pojazdu tj. możliwość rozmieszczenia ww. sprzętu medycznego wg uznania Zamawiającego w każdym momencie eksploatacji. Uwaga!!! Zamawiający nie dopuszcza mocowania na stałe uchwytów do ww. sprzętu medycznego bezpośrednio do ściany przedziału medycznego.	TAK/NIE*
41.	Centralna instalacja tlenowa: <ul style="list-style-type: none"> • z 2 butlami (każda 10 l)(butle puste) + 2 reduktory o konstrukcji umożliwiającej montaż i demontaż reduktora bez konieczności używania kluczy, • na ścianie lewej dwa gniazda poboru tlenu typu AGA, • sufitowy punkt poboru tlenu z wężykiem i maseczką pacjenta, z regulacją przepływu tlenu przez przepływomierz ścienny zamontowany obok fotela na ścianie prawej przedziału medycznego. 	TAK/NIE*
42.	Podstawa (laweta) mechaniczna pod nosze główne posiadająca przesuw boczny, możliwość pochyłu o min. 10 stopni do pozycji Trendelenburga i Antytrendelenburga, (pozycji drenażowej), z wysuwem na zewnątrz pojazdu umożliwiającym wjazd noszy na lawetę, (Zamawiający obecnie używa noszy Stryker M-1) – na lawecie ma być zamontowane mocowanie do posiadanych przez użytkownika noszy.	TAK/NIE*
43.	Termo box stacjonarny do ogrzewania płynów infuzyjnych.	TAK/NIE*
44.	VII. WYPOSAŻENIE POJAZDU	
45.	Dodatkowa gaśnica w przedziale medycznym, młotek do wybijania szyb, nóż do przecinania pasów bezpieczeństwa.	TAK/NIE*
46.	Kamera cofania + kamera w przedziale medycznym	TAK/NIE*
47.	Radioodbiornik w kabinie kierowcy.	TAK/NIE*
48.	Dodatkowy stopień przy prawych drzwiach przesuwanych do przedziału medycznego automatycznie wysuwany przy otwieraniu drzwi.	TAK/NIE*
49.	Butla tlenowa aluminiowa, 2,7 litra. 2 szt. – bez reduktorów.	TAK/NIE*
50.	Opona zimowa– komplet - 4 szt. Sygnalizator cofania. Uchwyt kątowy do pompy infuzyjnej na adapterze.	TAK/NIE*
51.		
52.		
53.		
54.	VIII. SPRZĘT MEDYCZNY	
55.	Respirator transportowy z uchwytem karetkowym Zasilanie i sterowanie pracą respiratora wyłącznie pneumatyczne - z przenośnego lub stacjonarnego źródła tlenu o ciśnieniu w zakresie 280-600 kPa Temperatura pracy w zakresie -10 oC do +50oC	TAK/NIE*

	<p>Klasa odporności na wnikanie ciał stałych / cieczy IP54 Waga modułu respiratora 2,4 kg Zabezpieczenie przez przypadkową zmianą ustawień respiratora Możliwość pracy w środowisku rezonansu magnetycznego (MRI) o indukcji 3 Tesla Tryb wentylacji IPPV/ CMV Funkcja automatycznej blokady cyklu wentylacji IPPV/ CMV przy oddechu spontanicznym pacjenta - z zapewnieniem minimalnej wentylacji minutowej Objętość oddechowa blokująca cykl wentylacji IPPV/ CMV 425 ml (przy częstotliwości oddechowej 12 odd./min.) Tryb wentylacji biernej 100% tlenem - oddech „na żądanie” (integralna funkcja respiratora) z przepływem zależnym od podciśnienia w układzie oddechowym, przepływ maksymalny > 120 l/min. Zintegrowana zastawka PEEP, zakres regulacji 0-20 cmH2O Tryb CPAP - zintegrowany przepływomierz, zakres regulacji przepływu 0,5-35 l/min. 2 poziomy stężenia tlenu w mieszaninie oddechowej w trybie IPPV/ CMV, 100 i 50% Niezależna płynna regulacja częstotliwości oddechowej/ objętości oddechowej Zakres regulacji parametrów wentylacji umożliwiający wentylację zastępczą dorosłych i dzieci: częstość oddechowa 8-40 cykli/min objętość oddechowa 70-1500 ml Czułość wyzwalań trybu „na żądanie” poniżej 3 cmH2O Zastawka ciśnieniowa bezpieczeństwa regulowana w zakresie 20-60 cmH2O Fluorescencyjny manometr ciśnienia w układzie pacjenta Zasilany bateryjnie moduł alarmowy, alarm optyczny i dźwiękowy: wysokiego ciśnienia szczytowego w układzie pacjenta niskiego ciśnienia, rozłączenia obwodu oddechowego Wskaźnik niskiego ciśnienia gazu zasilającego Przenośny zestaw tlenowy: torba transportowa z kieszeniami i uchwytami do mocowania drobnego sprzętu medycznego, umożliwiająca transport zestawu w ręku, na ramieniu i na plecach, zaczepy umożliwiające zawieszenia torby na ramie łóżka/ noszy butla tlenowa aluminiowa 2,7 l O₂ z głowicą DIN 3/4', pojemność 400 l O₂ przy ciśnieniu 150 atm, możliwość napełniania do 200 atm reduktor tlenowy z gniazdem AGA O₂ i przepływomierzem obrotowym 0-25 l/min, ciśnienie robocze 200atm, przepływ z gniazda AGA powyżej 120l/min., manometr w osłonie zabezpieczającej przed uszkodzeniem Obwody oddechowe jednorazowego użytku, 10 szt. w zestawie</p>	
56.	Plecak ratowniczy typu PAX	TAK/NIE*

57.	<p>Ssak elektryczny do odsysania krwi, wydzielin i pokarmu z jamy ustnej, nosowo-gardłowej, itp. przeznaczony do pracy w salach szpitalnych oraz warunkach poza szpitalnych (ratownictwo medyczne, transport medyczny) ładowanie z uchwytu ściennego 12VDC – uchwyt karetkowy zgodny z EN 1789 / 10G maksymalne podciśnienie – 84 kPa, płynna regulacja siły ssania za pomocą pokrętła wraz ze wskazaniem poziomu podciśnienia, wydajność ssania – 30 l/min, zbiornik na wydzielinę wielokrotnego użytku z możliwością sterylizacji w autoklawie o poj. 1L. (opcja 1,7 L.). filtr antybakteryjny wraz z zabezpieczeniem przed przepełnieniem, przełącznik ON / OFF – wodoodporny z osłoną, zasilanie ssaka z akumulatora oraz 12VDC (np. gniazdo zapalniczki w samochodzie), czas pracy na zasilaniu akumulatorowym – do 65 minut, wskaźnik poziomu naładowania akumulatora, waga 4,2 kg.</p> <p>Wyposażenie uchwyt ścienny, karetkowy z systemem ładowania, zgodny z EN 1789 / 10G, kabel zasilający 12VDC (wtyczka kompatybilna np. z gniazdem zapalniczki w samochodzie), wymienialny pojemnik wielorazowego użytku 1L, filtr antybakteryjny, wężyk silikonowy z cewnikiem,</p>	TAK/NIE*
58.	<p>Pulsoksymetr przenośny Waga do 250 g Zasilanie bateryjne Czas pracy przy zasilaniu bateryjnym min. 50 godzin Pamięć: 72 godzin (SpO₂, tętno) Stopień odporności na wnikanie cieczy IP32 Możliwość pracy w temperaturze -20°C do +50°C Przechowywanie w temperaturach -40°C do +70°C Wilgotność podczas pracy: 10-95% Możliwość pracy w ciśnieniu atmosferycznym do 4 atmosfer Odporność na wstrząsy i upadki Zakres pomiaru SpO₂ 0-100% Zakres pomiaru pulsu 18-321 /min W zestawie klipsy na palec w rozmiarze dla dorosłych Możliwość podłączenia czujników jedno i wielorazowych dla różnych grup wiekowych Technologia zapewniająca dokładność pomiaru SpO₂ 70-100% +/- 2 Technologia pomiaru niezakłóconego SpO₂ w trakcie ruchu pacjenta 70-100 % +/- 3 Technologia pomiaru niezakłóconego SpO₂ przy niskiej perfuzji</p>	TAK/NIE*

	<p>pacjenta 70-100 % +/- 3 Technologia zapewniająca dokładność tętna w zakresie 20-300 ud/min. +/- 3. Technologia pomiaru niezakłóconego tętna w trakcie ruchu pacjenta 20-250 ud/min. +/- 5 Technologia pomiaru niezakłóconego tętna przy niskiej perfuzji pacjenta 40-240 ud/min. +/- 3 Kolorowy wyświetlacz LED Trzykolorowy wskaźnik słupkowy jakości tętna Wskaźnik optyczny alarmów typu LED Wskaźnik LED niskiego stanu naładowania akumulatora</p>	
59.	<p>Elektroniczny ciśnieniomierz, przeznaczony do zastosowań klinicznych Duży, kolorowy wyświetlacz LCD zakres pomiaru ciśnienia: min. 0 – 300 mmHG Zakres pomiaru pulsu: min. 35-190 u/min Moduł pomiaru ciśnienia na min. 150 000 cykli Jednoczesne wyświetlanie na ekranie ciśnienia skurczowego, rozkurczowego, średniego, pulsu, daty, godziny, numeru kolejnego odczytu i poziomu naładowania akumulatora Czas pomiaru do 20 s. Wewnętrzna pamięć: min. 50 ostatnich pomiarów Mankiet wielorazowy wykonany z tworzywa sztucznego – zapinany na rzep, przystosowany do mycia i dezynfekcji poprzez całkowite zanurzenie, z powłoką antibakteryjną, niezawierający lateksu, przewód mankieta obrotowy o 360°, łatwa wymiana mankieta na inny rozmiar, bez odkręcania przewodów w komplecie: mankieta dorosły standard-1 szt., dorosły duży – 1 szt. Zasilanie akumulatorowe Akumulatory litowo – jonowe, min. 100 pomiarów przy w pełni naładowanych akumulatorach Ładowarka umożliwiająca ładowanie ciśnieniomierza z zasilania 230V Obudowa ciśnieniomierza z kolorystycznym wyróżnieniem stref podlegających szczególnej dezynfekcji ze względu na bezpośredni kontakt z użytkownikiem, np. uchwyty, przyciski Wymiary: 15.0 cm / 8 cm / 5.6 cm ± 10% Waga: 450 g ± 10% Dokładność pomiaru ciśnienia tętniczego zgodna ze standardami ANSI.AAMI SP10:2002</p>	TAK/NIE*