

Projekt pod nazwą *„Wdrożenie programu rozwojowego w Karkonoskiej Państwowej Szkole Wyższej w Jeleniej Górze z wykorzystaniem Monoprofilowego Centrum Symulacji Medycznej*” w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

 **ZAŁĄCZNIK NR 2**

**do zapytania ofertowego**

**ARKUSZ INFORMACJI TECHNICZNEJ**

**Drobny sprzęt medyczny:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Producent: |   |
| **I.** | **Wózek reanimacyjny dla dzieci z wyposażeniem – 1 szt.** | model/typ: |   |
|   |  Wymagane parametry | TAK/NIE | Podać, opisać  |
| 1 | Wymiary szafki wózka (bez wyposażenia dodatkowego): |   |   |
| 2 | długość min.600 mm |   |   |
| 3 | głębokość min. 500 mm |   |   |
| 4 | wysokość od podłoża do blatu ok. 1000 mm |   |   |
| 5 | wysokość wraz z nadstawkąm ok. 1680 mm |   |   |
| 6 | min.6 szuflad kodowanych kolorami, |   |   |
| 7 | Szafka i szuflady wykonane ze stali lakierowanej proszkowo i/lub ABS. |   |   |
| 8 | Blat szafki wykonany z tworzywa ABS, z przegłębieniem, obudowany z 3 stron |   |   |
| 9 | Podstawa z osłoną z tworzywa ABS pełniącą funkcję odbojów i/lub odboje, wyposażona w 4 kółka o średnicy min. 125 mm, w tym 2 z blokadą |   |   |
| 10 | WYPOSAŻENIE DODATKOWE WÓZKA: |   |   |
| 11 | 2 szyny instrumentalne ze stali kwasoodpornej, |   |   |
| 12 | blat boczny z boku wózka |   |   |
| 13 | nadstawka dwurzędowa na min. 10 uchylnych, transparentnych pojemników, |   |   |
| 14 | 1x wieszak kroplówki z regulacją wysokości z głowicą na 2 haczyki |   |   |
| 15 | koszyk na akcesoria |   |   |
| 16 | półka pod defibrylator |   |   |
| 17 | kosz na odpady z tworzywa z pokrywą wahadłową |   |   |
| 18 | uchwyt do prowadzenia |   |   |
| 19 | deska resuscytacyjna |   |   |
| 20 | uchwyt na butle tlenową |   |   |
| 21 | Worek samorozprężny z osprzętem 2 szt. – 2 gr.wiekowe, dziecko, noworodek z maskami 3 szt. do każdego. Zestaw rurek gudela 8 szt. Zestaw rurek Bermana – 6szt. , Zestaw 3 rurek krtaniowych, 3 masek krtaniowych, Zestaw do intubacji min. 3 rodzaje rękojeści z łopatkami dla grup wiekowych, noworodek, dziecko , dorosły min. 2 łopatki z portem tlenowym, prowadnice metalowe, kleszczyki Magilla 3 rozmiary, rurki do intubacji 6 rozmiarów, stetoskopy dwustronne dorosły, dziecko ciśnieniomierz, staza automatyczna - 3szt. ssak ręczny. |   |   |
|   |   | Producent: |   |
| **II.** | **Wózek reanimacyjny z wyposażeniem – 2 szt.** | model/typ: |   |
|   |  Wymagane parametry | TAK/NIE | Podać, opisać  |
| 1 | Wymiary szafki wózka (bez wyposażenia dodatkowego): |   |   |
| 2 | długość min.600 mm |   |   |
| 3 | głębokość min. 500 mm |   |   |
| 4 | wysokość od podłoża do blatu ok. 1000 mm |   |   |
| 5 | wysokość wraz z nadstawkąm ok. 1680 mm |   |   |
| 6 | min.6 szuflad kodowanych kolorami, |   |   |
| 7 | Szafka i szuflady wykonane ze stali lakierowanej proszkowo i/lub ABS. |   |   |
| 8 | Blat szafki wykonany z tworzywa ABS, z przegłębieniem, obudowany z 3 stron |   |   |
| 9 | Podstawa z osłoną z tworzywa ABS pełniącą funkcję odbojów i/lub odboje, wyposażona w 4 kółka o średnicy min. 125 mm, w tym 2 z blokadą |   |   |
| 10 | WYPOSAŻENIE DODATKOWE WÓZKA: |   |   |
| 11 | 2 szyny instrumentalne ze stali kwasoodpornej, |   |   |
| 12 | blat boczny z boku wózka |   |   |
| 13 |  nadstawka dwurzędowa na min. 10 uchylnych, transparentnych pojemników, |   |   |
| 14 | 1x wieszak kroplówki z regulacją wysokości z głowicą na 2 haczyki |   |   |
| 15 | koszyk na akcesoria |   |   |
| 16 | półka pod defibrylator |   |   |
| 17 | kosz na odpady z tworzywa z pokrywą wahadłową |   |   |
| 18 | uchwyt do prowadzenia |   |   |
| 19 | deska resuscytacyjna |   |   |
| 20 | uchwyt na butle tlenową |   |   |
| 21 | W zestawie, latarka diagnostyczna, okulary ochronne wielokrotnego użytku- 3 szt.. Worek samorozprężny z osprzętem 3 szt. – 3 gr. wiekowe dorosły, dziecko, noworodek z maskami 3 szt. do każdego. Zestaw rurek gudela 8 szt. Zestaw rurek Bermana – 6szt. , Zestaw 3 rurek krtaniowych, 3 masek krtaniowych, Zestaw do intubacji min. 3 rodzaje rękojeści z łopatkami dla grup wiekowych, noworodek, dziecko , dorosły min. 2 łopatki z portem tlenowym, prowadnice metalowe, kleszczyki Magilla 3 rozmiary, rurki do intubacji 6 rozmiarów, stetoskopy dwustronne dorosły, dziecko, aparat do mierzenia ciśnienia z mankietami dla różnych grup wiekowych pacjentów, staza automatyczna 3szt. ssak ręczny, zestaw do rozcinania ubrań z obrotowym stopniowo ostrzem, nożyczki ratownicze – 3 szt. ampularia |   |   |
|   |   | Producent: |   |
| III. | **Plecak ratowniczy – 1 szt.** | model/typ: |   |
|   |  Wymagane parametry | TAK/NIE | Podać, opisać  |
| 1 | pojemność plecaka nie mniejsza niż 100 l. Minimum 7 komór na sprzęt wykonany z materiału zmywalnego w tym środkami dezynfekcyjnymi bez utraty właściwości powierzchni materiału. Zestaw saszetek kodowanych kolorami w mi. 7 kolorach z okienkiem kontrolnym zawartości. Pełne wyposażenie: aparat do mierzenia ciśnienia z mankietami dla różnych grup wiekowych pacjentów, stetoskop dla dorosłych, stetoskop dla dzieci, staza – 3 szt. automatyczna, Worek samorozprężny z osprzętem – 3 gr.wiekowe dorosły, dziecko, noworodek z maskami 3 szt. do każdego. Zestaw rurek gudela 8 szt. Zestaw rurek Bermana – 6szt. , Zestaw 3 rurek krtaniowych, 3 masek krtaniowych,nosowe, Zestaw do intubacji min. 3 rodzaje rękojeści z łopatkami dla grup wiekowych, noworodek, dziecko , dorosły min. 2 łopatki z portem tlenowym, prowadnice metalowe, kleszczyki Magilla 3 rozmiary, rurki do intubacji 6 rozmiarów, ssak ręczny, ssak nożny, zestaw do rozcinania ubrań z obrotowym stopniowo ostrzem, nożyczki ratownicze – 3 szt. osprzęt do monitorowania SPO2 i tętna. Zestaw umożliwiający umieszczenie i segregację sprzętu jednorazowego użytku, strzykawek, igieł, venflonów itp. Zestaw do tlenoterapii (zamiennie butla ze sprężonym powietrzem i przepływomierzem), ssak ręczny, folie do ogrzewania pacjenta wielokrotnego użytku – 2 szt.. |   |   |

**UWAGA:**

**Niespełnienie wszystkich minimalnych parametrów lub funkcji, podanych w rubryce „Wymagane parametry” spowoduje odrzucenie oferty.**

**Data Pieczęć i podpis Wykonawcy**