

WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO W POZNANIU

60-346 POZNAŃ UL. RYCERSKA 10

Ogłoszenie w ramach Projektu w zakresie działań związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 oraz innych chorób zakaźnych w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko na lata 2014-2020 Osi priorytetowej IX Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia pn. „Zakup ambulansów wraz ze specjalistycznym wyposażeniem medycznym oraz środków ochrony indywidualnej w związku z realizacją działań związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem „COVID-19” oraz innych chorób zakaźnych”

Załącznik nr 1.5 Respirator transportowy

| Respirator transportowy | |
|-------------------------|---|
| 1. | Marka i typ oferowanego respiratora transportowego |
| 2. | Respirator fabrycznie nowy, rok produkcji minimum 2020 |
| 3. | Respirator przeznaczony do wentylacji dorosłych, dzieci i niemowląt od 10 kg masy ciała |
| 4. | Urządzenie w zwartej i wytrzymałej obudowie, z możliwością zawieszenia na ramie łóżka, noszy lub na wózku medycznym, z uchwytem do przenoszenia w rękę i paskiem umożliwiającym zawieszenie na ramieniu, |
| 5. | Zestaw w ochronnej metalowej obudowie składa się z respiratora transportowego, butli tlenowej min 2l, reduktora, przewodu ciśnieniowego umożliwiającego podłączenie respiratora do zewnętrznego źródła tlenu ze złączem AGA – AGA min 2m, kieszeni na akcesoria, maski nr 5, przewodu pacjenta, płuca testowego |
| 6. | Respirator wyposażony w urządzenie umożliwiające podłączenie do zewnętrznego źródła tlenu (butli tlenowych znajdujących się w ambulansie) za pomocą gniazda AGA. |
| 7. | Respirator przeznaczony do wykorzystania w zespołach ratownictwa medycznego (możliwość przewożenia i użytkowania respiratora w trakcie jazdy ambulansem oraz możliwość zabrania respiratora do pacjenta i jego używanie w miejscu zdarzenia. Mocowanie ściennie spełniające wymogi normy PN-EN 1789 w zakresie odpowiedniego umocowania w trakcie transportu w ambulansie – atest 10 g – załączyć do oferty |
| 8. | Autotest poprawności działania urządzenia wykonywany po każdym uruchomieniu respiratora |
| 9. | Tryb wentylacji IPPV |
| 10. | Tryb wentylacji SIMV |
| 11. | Funkcja inhalacji o przepływie min 0-15 l / min realizowana przy zasilaniu tlenem z butli jak i z gniazda zewnętrznego |
| 12. | Wyposażony w wbudowany manometr i zastawkę ciśnieniową bezpieczeństwa regulowaną płynnie w zakresie min 20 – 60 mbar |
| 13. | Wentylacja 100% -tlenem i mix tlenowy min. 60 % |
| 14. | Niezależna regulacja objętości minutowej i częstotliwości oddechowej |
| 15. | Regulacja objętości oddechowej w zakresie min. 3-20 l/min |
| 16. | Regulacja częstotliwości oddechowej w zakresie min. 5-40 oddechów/ min |

WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO W POZNANIU

60-346 POZNAŃ UL. RYCERSKA 10

Ogłoszenie w ramach Projektu w zakresie działań związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 oraz innych chorób zakaźnych w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko na lata 2014-2020 Osi priorytetowej IX Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia pn. „Zakup ambulansów wraz ze specjalistycznym wyposażeniem medycznym oraz środków ochrony indywidualnej w związku z realizacją działań związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem „COVID-19” oraz innych chorób zakaźnych”

Załącznik nr 1.5 Respirator transportowy

| | |
|-----|---|
| 17. | Alarmy bezpieczeństwa optyczne i dźwiękowe: wysokiego ciśnienia wentylacji, niskiego ciśnienia, wentylacji/rozłączenia, niskiego ciśnienia tlenu na przyłączy tlenowym, alarm autotestu |
| 18. | Temperatura pracy w zakresie od min -18°C do + 50°C |
| 19. | Waga respiratora max 1.2 kg +/- 5% |
| 20. | Zasilanie w tlen o ciśnieniu min od 2,7 do 6,0 bar |
| 21. | Przewód pacjenta silikonowy z możliwością szybkiej sterylizacji w autoklawie w temp. 134 °C – 1 kpl |
| 22. | Zawór pacjenta z możliwością szybkiej sterylizacji w autoklawie w temp. 134 °C – 1 kpl |
| 23. | Instrukcja obsługi w języku polskim wraz z dostawą aparatury |
| 24. | Folder z dokładnymi parametrami technicznymi w języku polskim - załączyć. |
| 25. | Paszporty techniczne i karta gwarancyjna wraz z dostawą aparatury |
| 26. | Certyfikat CE i zgłoszenie do rejestru wyrobów medycznych |
| 27. | Autoryzowany serwis na terenie Polski – podać nazwę, adres, telefon kontaktowy |
| 28. | Norma EN 794-3:1998+A2:2009 |
| 29. | Instrukcja obsługi w języku polskim |
| 30. | Karta gwarancyjna |
| 31. | Spełnienie normy min. IP 43 |