Załącznik nr 1B do siwz

1. FANTOMY – Zaawansowany fantom ALS osoby dorosłej, zaawansowany fantom PALS dziecka, fantom PALS niemowlęcia, fantom BLS/AED osoby dorosłej i defibrylator treningowy AED, fantom BLS dziecka, fantom BLS niemowlęcia, zaawansowany fantom pielęgnacyjny osoby dorosłej z modułem geriatrycznym, zaawansowany fantom pielęgnacyjny osoby dorosłej, fantom noworodka pielęgnacyjny oraz fantom wcześniaka.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zaawansowany fantom ALS osoby dorosłej** | | | | | | | | | |
| L.p. | | | | Specyfikacja techniczna | | Preferowane wymagania | Oferowane wymagania | | |
| DANE PODSTAWOWE | | | | | | | | | |
|  | | | | Fantom osoby dorosłej, pełna postać do ćwiczenia zaawansowanych czynności resuscytacyjnych odwzorowujący cechy ciała ludzkiego takie jak wygląd i rozmiar fizjologiczny. | | TAK |  | | |
|  | | | | Praca bezprzewodowa. Fantom wyposażony w akumulator oraz ładowarkę. Praca na zasilaniu akumulatorowym przynajmniej 3 godziny. | | TAK |  | | |
|  | | | | Wentylacja metodą usta-usta oraz za pomocą worka samorozprężalnego oraz wykonywania ucisków klatki piersiowej | | TAK |  | | |
|  | | | | Bezprzyrządowe udrożnienie dróg oddechowych poprzez odchylenie głowy do tyłu lub wysunięcie żuchwy. | | TAK |  | | |
|  | | | | Przyrządowe udrożnienie dróg oddechowych w tym intubacja dotchawicznej przez usta oraz nos. | | TAK |  | | |
|  | | | | Możliwość ustawienia obrzęku języka utrudniającego intubację. | | TAK |  | | |
| Punktowana możliwość ustawienia obrzęku języka (0-3):  Brak – 0 pkt.,  Jest – 3 pkt. |
|  | | | | Możliwość badania neurologicznego z oceną szerokości i symetryczności źrenic. Możliwość ustawania stanów patologicznych. | | TAK |  | | |
|  | | | | Możliwość wykonania wielokrotnej konikopunkcji i tracheotomii. | | TAK |  | | |
|  | | | | Elektrycznie generowane tętno na tętnicach szyjnych i obwodowej. Tętno zsynchronizowane z ustawionym ciśnieniem krwi.  Możliwość wielostopniowego ustawienia siły wyczuwalnego tętna na tętnicy szyjnej i obwodowej. | | TAK |  | | |
| Punktowana możliwość regulacji siły wyczuwalnego tętna na tętnicy szyjnej i obwodowej (0-3):  Brak – 0 pkt.,  Jest – 3 pkt. |
|  | | | | Pomiar ciśnienia tętniczego krwi z wysłuchaniem (lub brak takiej możliwości w zależności od stanu klinicznego symulowanego pacjenta) 5 faz Korotkowa z możliwością regulacji poziomu głośności. | | TAK |  | | |
| Punktacja za możliwość regulacji poziomu głośności tonów Korotkowa (0–3):  brak regulacji – 0 pkt., możliwość regulacji – 3 pkt. |
|  | | | | Funkcja wkłuć (1) domięśniowych, (2) podskórnych i (3) doszpikowych.  W komplecie minimum 5 zestawów zużywalnych elementów. | | TAK |  | | |
| Punktacja za rodzaje wkłuć (0–4):  1 rodzaj wkłucia – 0 pkt.,  2 rodzaje wkłucia – 2 pkt., 3 rodzaje wkłuć – 4 pkt. |
|  | | | | Osłuchiwanie tonów serca oraz wad zastawkowych na klatce piersiowej minimum 5 tonów. | | TAK |  | | |
| Punktowana ilość różnych rodzajów tonów serca (0–3):  5 dźwięki – 0 pkt.,  6 dźwięki – 1 pkt.,  7 dźwięków – 2 pkt.,  powyżej 7 dźwięków – 3 pkt. |
|  | | | | Osłuchiwanie szmerów oddechowych (prawidłowych i patologicznych: minimum 4 szmery) ustawianych niezależnie dla prawego i lewego płuca, osłuchiwanych w łącznie minimum 5 miejscach klatki piersiowej. | | TAK |  | | |
| Punktowana ilość różnych rodzajów szmerów płucnych (0–4):  5 szmerów – 0 pkt.,  6 szmerów – 1 pkt.,  7 szmerów – 2 pkt.,  8 szmerów – 3 pkt.,  powyżej 8 szmerów – 4 pkt. |
|  | | | | Odgłosy perystaltyki jelit. Fizjologiczne i patologiczne | | TAK |  | | |
|  | | | | Odgłosy kaszlu, wymiotów, pojękiwania oraz odgłosy mowy. | | TAK |  | | |
|  | | | | Opcja nagrywania własnych odgłosów i wykorzystywania ich w symulacji z opcją regulacji głośności. | | TAK |  | | |
| Punktacja (0–3):  brak możliwości – 0 pkt., możliwość nagrywania – 3 pkt. |
|  | | | | Wyświetlanie parametrów EKG, ciśnienia tętniczego krwi, SpO2, ETCO2, fali tętna, częstości oddechu, częstości pracy serca, temperatury na symulowanym monitorze pacjenta. | | TAK |  | | |
|  | | | | Regulacja czasu trwania pomiaru ciśnienia na symulowanym monitorze pacjenta. | | TAK |  | | |
| Punktacja (0-3):  Brak regulacji – 0 pkt.,  Regulacja czasu – 3 pkt. |
|  | | | | Możliwość generowania fizjologicznych oraz patologicznych rytmów serca oraz ich monitorowanie za pomocą minimum 3 odprowadzeniowego EKG. | | TAK |  | | |
| Punktowana ilość odprowadzeń w zapisie EKG (0-4):  3 odprowadzenia – 0 pkt.,  5 odprowadzeń – 2 pkt.,  12 odprowadzeń – 4 pkt. |
|  | | | | Oprogramowanie zawierające bibliotekę minimum 30 rytmów pracy serca. | | TAK |  | | |
| Punktacja (0–6):  30 rytmów – 0 pkt., 31–100 rytmów – 2 pkt.,  101–150 rytmów – 4 pkt.,  powyżej 150 rytmów – 6 pkt. |
|  | | | | Częstość pracy serca w zapisie EKG w zakresie nie mniejszym niż 20–180/min. | | TAK |  | | |
|  | | | | Generowanie minimum trzech rodzajów skurczów dodatkowych w zapisie EKG | | TAK |  | | |
| Punktacja (0–2):  3 rodzaje skurczów – 0 pkt., 4 rodzaje skurczów – 1 pkt., 5 i więcej rodzajów skurczów – 2 pkt. |
|  | | | | Generowanie minimum 2. rodzajów artefaktów w zapisie EKG.  Artefakty w zapisie EKG mogą być powodowane zewnętrznymi czynnikami, takimi jak defibrylacja czy uciskanie klatki piersiowej. | | TAK |  | | |
| Punktacja (0–1):  2 rodzaje artefaktów – 0 pkt.,  3 i więcej rodzajów artefaktów – 1 pkt. |
|  | | | | Możliwość defibrylacji energią do 360J, kardiowersji, elektro stymulacji zewnętrznej oraz monitorowania pacjenta za pomocą defibrylatora manualnego | | TAK |  | | |
|  | | | | Możliwość założenia wkłucia dożylnego w minimum jednej kończynie. | | TAK |  | | |
|  | | | | Możliwość założenia wkłucia doszpikowego w minimum jednej kończynie. | | TAK |  | | |
|  | | | | Unoszenie się klatki piersiowej podczas wdechu | | TAK |  | | |
|  | | | | Możliwość wykonywania ćwiczeń - odbarczenie odmy prężnej i drenażu opłucnej (wielokrotnie, bez konieczność każdorazowej wymiany elementów zużywalnych) | | TAK |  | | |
|  | | | | Fantom wyposażony w pełne ubranie ochronne | | TAK |  | | |
|  | | | | Torba/walizka do przechowywania i transportu | | TAK |  | | |
| INTERFACE FANTOMU – SYMULATOR CZYNNOŚCI ŻYCIOWYCH | | | | | | | | | |
|  | | | | Bezprzewodowe łączenie z fantomem ALS w technologii Bluetooth lub WiFi. | | TAK |  | | |
|  | | | | Interface wyposażony w akumulator oraz ładowarkę. Praca na zasilaniu akumulatorowym przynajmniej 3 godziny. | | TAK |  | | |
|  | | | | Interface w postaci tabletu z kolorowym, dotykowym wyświetlaczem o przekątnej ekranu minimum 5” | | TAK |  | | |
|  | | | | Oprogramowanie w j. polskim . | | TAK |  | | |
| SYMULOWANY MONITOR DO OCENY STANU „PACJENTA” PRZEZ ĆWICZĄCYCH | | | | | | | | | |
|  | | | | Bezprzewodowy (bez konieczności podłączenia do symulatora, nd. zasilania) monitor dotykowy z kolorowym wyświetlaczem o przekątnej minimum 13”. Proszę podać przekątną ekranu zaproponowanego modelu. | | TAK |  | | |
| Punktacja (0–1):  wyświetlacz 13”-15” – 0 pkt.,  wyświetlacz większy niż 15” – 1 pkt. |
|  | | | | Wyświetlanie krzywych EKG, ciśnienia tętniczego krwi, SpO2, ETCO2, fali tętna, częstości oddechu, częstości pracy serca, temperatury faktyczne ze stanem zaprogramowanym w interface sterującym fantomem. | | TAK |  | | |
|  | | | | Dowolna konfiguracja krzywych wyświetlanych na monitorze. | | TAK |  | | |
|  | | | | Sygnał dźwiękowy SpO2 z różnymi poziomami modulacji i głośności zależnie od wartości saturacji. | | TAK |  | | |
|  | | | | Oprogramowanie sterujące monitorem pacjenta w j. polskim. | | TAK |  | | |
| **Zaawansowany fantom PALS dziecka** | | | | | | | | | | |
| Lp. | | | | | Specyfikacja techniczna | | Preferowane wymagania | Oferowane wymagania | | |
|  | | | | | DANE PODSTAWOWE | | | | | |
|  | | | | | Fantom dziecka 4-8 lat, pełna postać do ćwiczenia zaawansowanych czynności resuscytacyjnych odwzorowujący cechy ciała ludzkiego takie jak wygląd i rozmiar fizjologiczny. | | TAK |  | | |
|  | | | | | Praca bezprzewodowa. Fantom wyposażony w akumulator oraz ładowarkę. Praca na zasilaniu akumulatorowym przynajmniej 3 godziny. | | TAK |  | | |
|  | | | | | Wentylacja metodą usta-usta, usta-nos-usta, za pomocą worka samorozprężalnego oraz wykonywania ucisków klatki piersiowej | | TAK |  | | |
|  | | | | | Bezprzyrządowe udrożnienie dróg oddechowych poprzez odchylenie głowy do tyłu lub wysunięcie żuchwy. | | TAK |  | | |
|  | | | | | Przyrządowe udrożnienie dróg oddechowych w tym intubacja dotchawicznej przez usta oraz nos. | | TAK |  | | |
|  | | | | | Funkcja wkłuć (1) domięśniowych, (2) podskórnych i (3) doszpikowych.  W komplecie minimum 5 zestawów zużywalnych elementów. | | TAK |  | | |
| Punktacja za rodzaje wkłuć (0–4):  1 rodzaj wkłucia – 0 pkt.,  2 rodzaje wkłucia – 2 pkt., 3 rodzaje wkłuć – 4 pkt. |
|  | | | | | Osłuchiwanie tonów serca oraz wad zastawkowych na klatce piersiowej minimum 4 tonów. | | TAK |  | | |
| Punktowana ilość różnych rodzajów tonów serca (0–3):  4 dźwięki – 0 pkt.,  5 dźwięki – 1 pkt.,  6 dźwięków – 2 pkt.,  powyżej 6 dźwięków – 3 pkt. |
|  | | | | | Osłuchiwanie szmerów oddechowych (prawidłowych i patologicznych: minimum 4 szmery) ustawianych niezależnie dla prawego i lewego płuca. | | TAK |  | | |
| Punktowana ilość różnych rodzajów szmerów płucnych (0–4):  4 szmery – 0 pkt.,  5 szmerów – 1 pkt.,  6 szmerów – 2 pkt.,  7 szmerów – 3 pkt.,  powyżej 7 szmerów – 4 pkt. |
|  | | | | | Odgłosy perystaltyki jelit. Fizjologiczne i patologiczne. | | TAK |  | | |
|  | | | | | Odgłosy kaszlu, wymiotów, pojękiwania oraz odgłosy mowy. | | TAK |  | | |
|  | | | | | Opcja nagrywania własnych odgłosów i wykorzystywania ich w symulacji z opcją regulacji głośności. | | TAK |  | | |
| Punktacja (0–3):  brak możliwości – 0 pkt., możliwość nagrywania – 3 pkt. |
|  | | | | | Wyświetlanie parametrów EKG, ciśnienia tętniczego krwi, SpO2, ETCO2, fali tętna, częstości oddechu, częstości pracy serca, temperatury na symulowanym monitorze pacjenta. | | TAK |  | | |
|  | | | | | Regulacja czasu trwania pomiaru ciśnienia na symulowanym monitorze pacjenta. | | TAK |  | | |
| Punktacja (0-3):  Brak regulacji – 0 pkt.,  Regulacja czasu – 3 pkt. |
|  | | | | | Możliwość generowania fizjologicznych oraz patologicznych rytmów serca | | TAK |  | | |
|  | | | | | Możliwość generowania fizjologicznych oraz patologicznych rytmów serca oraz ich monitorowanie za pomocą minimum 3 odprowadzeniowego EKG. | | TAK |  | | |
| Punktowana ilośc odprowadzeni w zapisie EKG (0-4):  3 odprowadzenia – 0 pkt.,  5 odprowadzeń – 2 pkt.,  12 odprowadzeń – 4 pkt. |
|  | | | | | Oprogramowanie zawierające bibliotekę minimum 30 rytmów pracy serca. | | TAK |  | | |
| Punktacja (0–6):  30 rytmów – 0 pkt., 31–100 rytmów – 2 pkt.,  101–150 rytmów – 4 pkt.,  powyżej 150 rytmów – 6 pkt. |
|  | | | | | Częstość pracy serca w zapisie EKG w zakresie nie mniejszym niż 20–180/min. | | TAK |  | | |
|  | | | | | Generowanie minimum trzech rodzajów skurczów dodatkowych w zapisie EKG | | TAK |  | | |
| Punktacja (0–2):  3 rodzaje skurczów – 0 pkt., 4 rodzaje skurczów – 1 pkt., 5 i więcej rodzajów skurczów – 2 pkt. |
|  | | | | | Generowanie minimum 2. rodzajów artefaktów w zapisie EKG.  Artefakty w zapisie EKG mogą być powodowane zewnętrznymi czynnikami, takimi jak defibrylacja czy uciskanie klatki piersiowej. | | TAK |  | | |
| Punktacja (0–1):  2 rodzaje artefaktów – 0 pkt.,  3 i więcej rodzajów artefaktów – 1 pkt. |
|  | | | | | Możliwość defibrylacji energią do 360J, kardiowersji, elektrostymulacji zewnętrznej oraz monitorowania pacjenta za pomocą defibrylatora manualnego | | TAK |  | | |
|  | | | | | Możliwość założenia wkłucia dożylnego w minimum jednej kończynie. | | TAK |  | | |
|  | | | | | Możliwość założenia wkłucia doszpikowego w minimum jednej kończynie. | | TAK |  | | |
|  | | | | | Unoszenie się klatki piersiowej podczas wdechu | | TAK |  | | |
|  | | | | | Fantom wyposażony w pełne ubranie ochronne | | TAK |  | | |
|  | | | | | Torba/walizka do przechowywania i transportu | | TAK |  | | |
| INTERFACE FANTOMU – SYMULATOR CZYNNOŚCI ŻYCIOWYCH | | | | | | | | | |
|  | | | | Bezprzewodowe łączenie z fantomem ALS w technologii Bluetooth lub WiFi. | | TAK |  | | |
|  | | | | Interface wyposażony w akumulator oraz ładowarkę. Praca na zasilaniu akumulatorowym przynajmniej 3 godziny. | | TAK |  | | |
|  | | | | Interface w postaci tabletu z kolorowym, dotykowym wyświetlaczem o przekątnej ekranu minimum 5” | | TAK |  | | |
|  | | | | Oprogramowanie w j. polskim | | TAK |  | | |
| SYMULOWANY MONITOR DO OCENY STANU „PACJENTA” PRZEZ ĆWICZĄCYCH | | | | | | | | | |
|  | | | | Bezprzewodowy (bez konieczności podłączenia do symulatora, nd. zasilania) monitor dotykowy z kolorowym wyświetlaczem o przekątnej minimum 13”. Proszę podać przekątną ekranu zaproponowanego modelu. | | TAK |  | | |
| Punktacja (0–1):  wyświetlacz 13”-15” – 0 pkt.,  wyświetlacz większy niż 15” – 1 pkt. |
|  | | | | Wyświetlanie krzywych EKG, ciśnienia tętniczego krwi, SpO2, ETCO2, fali tętna, częstości oddechu, częstości pracy serca, temperatury faktyczne ze stanem zaprogramowanym w interface sterującym fantomem. | | TAK |  | | |
|  | | | | Dowolna konfiguracja krzywych wyświetlanych na monitorze. | | TAK |  | | |
|  | | | | Sygnał dźwiękowy SpO2 z różnymi poziomami modulacji i głośności zależnie od wartości saturacji. | | TAK |  | | |
|  | | | | Oprogramowanie sterujące monitorem pacjenta w j. polskim. | | TAK |  | | |
| **Fantom PALS niemowlęcia** | | | | | | | | | | |
| L.p. | | | Specyfikacja techniczna | | | | Parametry wymagane | Parametry ofertowane | | |
| DANE PODSTAWOWE | | | | | | | | | | |
|  | | | Fantom niemowlęcia o prawidłowo anatomicznej budowie z ruchomymi stawami do nauki i treningu zaawansowanych procedur resuscytacyjnych | | | | TAK |  | | |
|  | | | Fantom posiada giętki język, chrząstkę nalewkową, nagłośnię, dołek nagłośniowy, struny głosowe, tchawicę i sztuczne płuca. Głowa odchylana do przodu, do tyłu i obracana na boki 90 stopni w każdą stronę. | | | | TAK |  | | |
|  | | | Wentylacja metodą usta-usta, usta-nos-usta, za pomocą worka samorozprężalnego oraz wykonywania ucisków klatki piersiowej | | | | TAK |  | | |
|  | | | Bezprzyrządowe udrożnienie dróg oddechowych poprzez odchylenie głowy do tyłu lub wysunięcie żuchwy. | | | | TAK |  | | |
|  | | | Przyrządowe udrożnienie dróg oddechowych w tym intubacja dotchawicznej przez usta oraz nos. | | | | TAK |  | | |
|  | | | Funkcja wkłuć (1) domięśniowych, (2) podskórnych i (3) doszpikowych.  W komplecie minimum 5 zestawów zużywalnych elementów. | | | | TAK |  | | |
| Punktacja za rodzaje wkłuć (0–4):  1 rodzaj wkłucia – 0 pkt.,  2 rodzaje wkłucia – 2 pkt., 3 rodzaje wkłuć – 4 pkt. |
|  | | | Możliwość generowania fizjologicznych oraz patologicznych rytmów serca | | | | TAK |  | | |
|  | | | Możliwość generowania fizjologicznych oraz patologicznych rytmów serca oraz ich monitorowanie za pomocą minimum 3 odprowadzeniowego EKG. | | | | TAK |  | | |
| Punktowana ilośc odprowadzeni w zapisie EKG (0-4):  3 odprowadzenia – 0 pkt.,  5 odprowadzeń – 2 pkt.,  12 odprowadzeń – 4 pkt. |
|  | | | Oprogramowanie zawierające bibliotekę minimum 5 rytmów pracy serca. | | | | TAK |  | | |
| Punktacja (0–3):  5 rytmów – 0 pkt., 6-8 rytmów – 1 pkt.,  9-11 rytmów – 2 pkt.,  powyżej 11 rytmów – 3 pkt. |
|  | | | Możliwość założenia wkłucia doszpikowego w minimum jednej kończynie. | | | | TAK |  | | |
|  | | | Fantom wyposażony w pełne ubranie ochronne | | | | TAK |  | | |
|  | | | Torba/walizka do przechowywania i transportu | | | | TAK |  | | |
| **Fantom BLS/AED osoby dorosłej i defibrylator treningowy AED – 2 KOMPLETY** | | | | | | | | | | |
| L.p. | | | Specyfikacja techniczna | | | | Parametry wymagane | Parametry ofertowane | | |
| DANE PODSTAWOWE | | | | | | | | | | |
|  | | | Fantom osoby dorosłej, pełna postać do ćwiczenia podstawowych czynności resuscytacyjnych odwzorowujący cechy ciała ludzkiego takie jak wygląd i rozmiar fizjologiczny. | | | | TAK |  | | |
|  | | | Budowie fantomu ze zaznaczonymi punktami anatomicznymi:  - sutki,  - obojczyki,  - mostek,  - żebra,  umożliwiającymi lokalizację prawidłowego miejsca uciskania klatki piersiowej. | | | | TAK |  | | |
|  | | | Bezprzyrządowe udrożnienie dróg oddechowych poprzez odchylenie głowy i wyluksowanie żuchwy; | | | | TAK |  | | |
|  | | | Przyrządowe udrożnienie dróg oddechowych z wykorzystaniem rurek ustno-gardłowych, masek krtaniowych, rurek krtaniowych rurek nosowo-gardłowych. | | | | TAK |  | | |
|  | | | Możliwość wentylacji metodami usta-usta, usta-nos, za pomocą maski wentylacyjnej, worka samorozprężalnego. | | | | TAK |  | | |
|  | | | Unoszącą się klatkę piersiową podczas wentylacji i realistyczny opór klatki piersiowej podczas jej uciskania. Możliwość regulacji twardości klatki piersiowej. | | | | TAK |  | | |
| Punktowana możliwość regulacji twardości klatki piersiowej (0-5):  Brak możliwości regulacji – 0 pkt.  Możliwość regulacji – 5 pkt. |
|  | | | Symulowane tętno na tętnicy szyjnej. | | | | TAK |  | | |
| Punktowana symulacja możliwość symulowania tętna (0-5):  Brak symulacji – 0 pkt.,  Symulacja tętna – 5 pkt. |
|  | | | Czujniki identyfikujące prawidłowe miejsce uciskania klatki piersiowej. | | | | TAK |  | | |
|  | | | Czujniki identyfikujące prawidłową głębokość uciskania klatki piersiowej. | | | | TAK |  | | |
|  | | | Czujniki identyfikujące prawidłową objętość wdmuchiwanego powietrza podczas wentylacji. | | | | TAK |  | | |
|  | | | Kompatybilność z treningowym defibrylatorem AED polegająca na automatyczną (bez ingerencji instruktora) analizą prawidłowego miejsca przyklejenia elektrod defibrylacyjnych. | | | | TAK |  | | |
| Punktowana kompatybilność z defibrylatorem AED (0-5):  Brak kompatybilności – 0 pkt.,  Kompatybilność – 5 pkt. |
|  | | | Możliwość bezprzewodowego podłączenia fantomu do komputera z dedykowanym oprogramowaniem analizującym lub panelu kontrolnego. | | | | TAK |  | | |
| POMIAR JAKOŚCI CZYNNOŚCI RESUSCYTACYJNYCH | | | | | | | | | | |
|  | | | Oprogramowanie lub panel kontrolny umożliwiają pomiar jakości wykonywanych czynności resuscytacyjnych i ich analizę według aktualnych wytycznych ERC 2015. | | | | TAK |  | | |
|  | | | Możliwość bezprzewodowego, jednoczesnego podłączenia 6 fantomów do jednego komputera z oprogramowaniem lub jednego panelu kontrolnego. | | | | TAK |  | | |
|  | | | Oprogramowanie lub panel kontrolny umożliwiają pomiar parametrów umożliwiających określenie jakości resuscytacji. Rejestrowane parametry:  - głębokość ucisków klatki piersiowej z zaznaczeniem zbyt głębokich i zbyt płytkich uciśnięć,  - relaksacja klatki piersiowej,  - prawidłowe miejsce ułożenia rąk podczas uciśnięć klatki piersiowej,  - częstość ucisków klatki piersiowej,  - objętość wdmuchiwanego powietrza podczas wentylacji z zaznaczeniem wdmuchnięć zbyt dużych i zbyt małych objętości; | | | | TAK |  | | |
|  | | | Akustyczny wskaźnik przewentylowania żołądka z możliwością dezaktywacji. | | | | TAK |  | | |
| Punktowany akustyczny wskaźnik przewentylowania żołądka (0-3):  Brak – 0 pkt.  Jest – 3 pkt. |
|  | | | Oprogramowanie w j. polskim. | | | | TAK |  | | |
| DEFIBRYLATOR TRENINGOWY AED | | | | | | | | | | |
|  | | | Defibrylator treningowy AED do bezpiecznej nauki automatycznej defibrylacji zewnętrznej, kompatybilny z fantomem w stopniu opisanym w punkcje 96. | | | | TAK |  | | |
| Punktowana kompatybilność z fantomem (0-5);  Brak kompatybilności – 0 pkt.,  Kompatybilność – 5 pkt. |
|  | | | Defibrylator wydaje użytkownikowi takie same polecenia trybu doradczego jak prawdziwy defibrylator półautomatyczny (w języku polskim) | | | | TAK |  | | |
|  | | | Minimum 4 wbudowane scenariuszy zdarzeń zawierające różne kombinacje defibrylacji, wyników analizy, ich kolejności, itd. | | | | TAK |  | | |
| Punktowana ilość wbudowanych scenariuszy zdarzeń (0-6):  4 scenariusze – 0 pkt.,  Powyżej 4 scenariuszy – 2 pkt.,  Powyżej 8 scenariuszy – 4 pkt.,  Powyżej 12 scenariuszy – 6 pkt. |
|  | | | Panel kontrolny umożliwiający ingerencję instruktora w przebieg odgrywanego scenariusza zdarzeń. | | | | TAK |  | | |
| **Fantom BLS dziecka – 2 KOMPLETY** | | | | | | | | | | |
| Lp. | | | Specyfikacja techniczna | | | | Parametry wymagane | Parametry oferowane | | |
| DANE PODSTAWOWE | | | | | | | | | | |
|  | | | Fantom dziecka, pełna postać do ćwiczenia podstawowych czynności resuscytacyjnych odwzorowujący cechy niemowlęcia takie jak wygląd i rozmiar fizjologiczny. | | | | TAK |  | | |
|  | | | Budowie fantomu ze zaznaczonymi punktami anatomicznymi:  - sutki,  - obojczyki,  - mostek,  - żebra,  umożliwiającymi lokalizację prawidłowego miejsca uciskania klatki piersiowej. | | | | TAK |  | | |
|  | | | Bezprzyrządowe udrożnienie dróg oddechowych poprzez odchylenie głowy i wyluksowanie żuchwy; | | | | TAK |  | | |
|  | | | Możliwość wentylacji metodami usta-usta, usta-nos-usta za pomocą maski wentylacyjnej, worka samorozprężalnego. | | | | TAK |  | | |
|  | | | Unoszącą się klatkę piersiową podczas wentylacji i realistyczny opór klatki piersiowej podczas jej uciskania. | | | | TAK |  | | |
|  | | | Czujniki identyfikujące prawidłowe miejsce uciskania klatki piersiowej. | | | | TAK |  | | |
|  | | | Czujniki identyfikujące prawidłową głębokość uciskania klatki piersiowej. | | | | TAK |  | | |
|  | | | Czujniki identyfikujące prawidłową objętość wdmuchiwanego powietrza podczas wentylacji. | | | | TAK |  | | |
|  | | | Możliwość podłączenia fantomu do komputera z dedykowanym oprogramowaniem analizującym lub panelu kontrolnego. | | | | TAK |  | | |
| POMIAR JAKOŚCI CZYNNOŚCI RESUSCYTACYJNYCH | | | | | | | | | | |
|  | | | Oprogramowanie lub panel kontrolny umożliwiają pomiar jakości wykonywanych czynności resuscytacyjnych i ich analizę według aktualnych wytycznych ERC 2015. | | | | TAK |  | | |
|  | | | Oprogramowanie lub panel kontrolny umożliwiają pomiar i prezentację parametrów umożliwiających określenie jakości resuscytacji. Prezentowane parametry:  - głębokość ucisków klatki piersiowej z zaznaczeniem zbyt głębokich i zbyt płytkich uciśnięć,  - prawidłowe miejsce ułożenia rąk podczas uciśnięć klatki piersiowej,  - objętość wdmuchiwanego powietrza podczas wentylacji z zaznaczeniem wdmuchnięć zbyt dużych i zbyt małych objętości; | | | | TAK |  | | |
|  | | | Wskaźnik przewentylowania żołądka. | | | | TAK |  | | |
| **Fantom BLS niemowlęcia – 2 KOMPLETY** | | | | | | | | | | | |
| Lp. | | | | Specyfikacja techniczna. | | | | Wymagane  parametry | | Oferowane parametry | |
| DANE PODSTAWOWE | | | | | | | | | | | |
|  | | | | Fantom niemowlęcia, pełna postać do ćwiczenia podstawowych czynności resuscytacyjnych odwzorowujący cechy niemolęcia takie jak wygląd i rozmiar fizjologiczny. | | | | TAK | |  | |
|  | | | | Budowie fantomu ze zaznaczonymi punktami anatomicznymi:  - sutki,  - obojczyki,  - mostek,  - żebra,  umożliwiającymi lokalizację prawidłowego miejsca uciskania klatki piersiowej. | | | | TAK | |  | |
|  | | | | Bezprzyrządowe udrożnienie dróg oddechowych poprzez odchylenie głowy i wyluksowanie żuchwy; | | | | TAK | |  | |
|  | | | | Możliwość wentylacji metodami usta-usta, za pomocą maski wentylacyjnej, worka samorozprężalnego. | | | | TAK | |  | |
|  | | | | Unoszącą się klatkę piersiową podczas wentylacji i realistyczny opór klatki piersiowej podczas jej uciskania. | | | | TAK | |  | |
|  | | | | Czujniki identyfikujące prawidłowe miejsce uciskania klatki piersiowej. | | | | TAK | |  | |
|  | | | | Czujniki identyfikujące prawidłową głębokość uciskania klatki piersiowej. | | | | TAK | |  | |
|  | | | | Czujniki identyfikujące prawidłową objętość wdmuchiwanego powietrza podczas wentylacji. | | | | TAK | |  | |
|  | | | | Możliwość podłączenia fantomu do komputera z dedykowanym oprogramowaniem analizującym lub panelu kontrolnego. | | | | TAK | |  | |
| POMIAR JAKOŚCI CZYNNOŚCI RESUSCYTACYJNYCH | | | | | | | | | | | |
|  | | | | Oprogramowanie lub panel kontrolny umożliwiają pomiar jakości wykonywanych czynności resuscytacyjnych i ich analizę według aktualnych wytycznych ERC 2015. | | | | TAK | | |  |
|  | | | | Oprogramowanie lub panel kontrolny umożliwiają pomiar parametrów umożliwiających określenie jakości resuscytacji. Rejestrowane parametry:  - głębokość ucisków klatki piersiowej z zaznaczeniem zbyt głębokich i zbyt płytkich uciśnięć,  - relaksacja klatki piersiowej,  - prawidłowe miejsce ułożenia rąk podczas uciśnięć klatki piersiowej,  - częstość ucisków klatki piersiowej,  - objętość wdmuchiwanego powietrza podczas wentylacji z zaznaczeniem wdmuchnięć zbyt dużych i zbyt małych objętości; | | | | TAK | | |  |
|  | | | | Akustyczny wskaźnik przewentylowania żołądka z możliwością dezaktywacji. | | | | TAK | | |  |
| Punktowany akustyczny wskaźnik przewentylowania żołądka (0-3):  Brak – 0 pkt.  Jest – 3 pkt. | | |
|  | | | | Oprogramowanie w j. polskim | | | | TAK | | |  |
| **Zaawansowany fantom pielęgnacyjny osoby dorosłej z modułem geriatrycznym** | | | | | | | | | | | |
| L.p. | | | Specyfikacja techniczna | | | | | Preferowane parametry | | | Oferowane parametry |
| DANE PODSTAWOWE | | | | | | | | | | | |
|  | | | Fantom osoby dorosłej, pełna postać do ćwiczenia czynności pielęgnacyjnych odwzorowujący cechy ciała ludzkiego takie jak wygląd i rozmiar fizjologiczny. Fantom wyposażony w moduł ran i stanów charakterystycznych dla osób starszych i pacjentów leżących. | | | | | TAK | | |  |
|  | | | Praca bezprzewodowa. Fantom wyposażony w akumulator oraz ładowarkę. Praca na zasilaniu akumulatorowym przynajmniej 3 godziny. | | | | | TAK | | |  |
|  | | | Budowa Fantomu umożliwia ćwiczenie  następujących procedur:  - symulowanego płukania oczu i uszu  - podawania/zakraplania lekarstw do oka, ucha i nosa, tamponowania nosa  - pielęgnacji jamy ustnej i protez zębowych  - wprowadzania zgłębnika i odsysania odcinka gardłowego i krtaniowego dróg oddechowych  - wprowadzania, zabezpieczania i pielęgnacji rurki tracheotomijnej  - pielęgnacji tracheotomii i odsysania  - podawania tlenu  - płukania żołądka i odżywiania przez zgłębnik  - wprowadzania / usuwania zgłębnika nosowo-jelitowego i przełykowego oraz ich pielęgnacji | | | | | TAK | | |  |
|  | | | Moduł ran pooperacyjnych i stanów chorobowych charakterystyczny dla osób starszych i pacjentów leżących wyposażony w minimum:  - moduł chirurgicznego cięcia na klatce piersiowej ze szwami,  - moduł nacięcia brzusznego ze szwami,  - moduł nacięcia brzusznego z klamrami i drenem  - moduł tamponady brzucha przystosowany do suchego i mokrego tamponowania i płukania rany,  - moduł podskórnych wstrzyknięć heparyny i insuliny  - zakażona stomia okrężnicy  - moduł brzuszno-pośladkowego i pośladkowego wrzodu odleżynowego do klasyfikacji wrzodów odleżynowych, oczyszczania i opatrywania  - amputacja poniżej kolana, kikut do pielęgnacji  - moduł tamponady uda przystosowany do suchej lub mokrej tamponady i płukania rany,  - moduł szwu uda (szew nylonowy)  - moduł opracowania chirurgicznego rany uda  moduł nogi żylakowatej z owrzodzeniem zastoinowym  -moduł stopy cukrzycowej z gangreną palców i owrzodzeniem odleżynowym pięty | | | | | TAK | | |  |
|  | | | Tętno na tętnicach szyjnych i obwodowej. Tętno zsynchronizowane z ustawionym ciśnieniem krwi.  Możliwość wielostopniowego ustawienia siły wyczuwalnego tętna na tętnicy obwodowej. | | | | | TAK | | |  |
| Punktowana możliwość regulacji siły wyczuwalnego tętna na tętnicy obwodowej (0-3):  Brak – 0 pkt.,  Jest – 3 pkt. | | |
|  | | | Funkcja wkłuć (1) domięśniowych, (2) podskórnych i (3) doszpikowych. | | | | | TAK | | |  |
| Punktacja za rodzaje wkłuć (0–2):  1 rodzaj wkłucia – 0 pkt.,  2 rodzaje wkłucia – 1 pkt., 3 rodzaje wkłuć – 2 pkt. | | |
|  | | | Odgłosy kaszlu, wymiotów, pojękiwania oraz odgłosy mowy. | | | | | TAK | | |  |
|  | | | Opcja nagrywania własnych odgłosów i wykorzystywania ich w symulacji z opcją regulacji głośności. | | | | | TAK | | |  |
| Punktacja (0–3):  brak możliwości – 0 pkt., możliwość nagrywania – 3 pkt. | | |
|  | | | Wyświetlanie parametrów EKG, ciśnienia tętniczego krwi, SpO2, ETCO2, fali tętna, częstości oddechu, częstości pracy serca, temperatury na symulowanym monitorze pacjenta. | | | | | TAK | | |  |
|  | | | Regulacja czasu trwania pomiaru ciśnienia na symulowanym monitorze pacjenta. | | | | | TAK | | |  |
| Punktacja (0-3):  Brak regulacji – 0 pkt.,  Regulacja czasu – 3 pkt. | | |
|  | | | Możliwość generowania fizjologicznych oraz patologicznych rytmów serca oraz ich monitorowanie za pomocą minimum 3 odprowadzeniowego EKG. | | | | | TAK | | |  |
| Punktowana ilośc odprowadzeni w zapisie EKG (0-4):  3 odprowadzenia – 0 pkt.,  5 odprowadzeń – 2 pkt.,  12 odprowadzeń – 4 pkt. | | |
|  | | | Oprogramowanie zawierające bibliotekę minimum 30 rytmów pracy serca. | | | | | TAK | | |  |
| Punktacja (0–6):  30 rytmów – 0 pkt., 31–100 rytmów – 2 pkt.,  101–150 rytmów – 4 pkt.,  powyżej 150 rytmów – 6 pkt. | | |
|  | | | Częstość pracy serca w zapisie EKG w zakresie nie mniejszym niż 20–180/min. | | | | | TAK | | |  |
|  | | | Generowanie minimum trzech rodzajów skurczów dodatkowych w zapisie EKG | | | | | TAK | | |  |
| Punktacja (0–2):  3 rodzaje skurczów – 0 pkt., 4 rodzaje skurczów – 1 pkt., 5 i więcej rodzajów skurczów – 2 pkt. | | |
|  | | | Generowanie minimum 2. rodzajów artefaktów w zapisie EKG.  Artefakty w zapisie EKG mogą być powodowane zewnętrznymi czynnikami, takimi jak defibrylacja czy uciskanie klatki piersiowej. | | | | | TAK | | |  |
| Punktacja (0–1):  2 rodzaje artefaktów – 0 pkt.,  3 i więcej rodzajów artefaktów – 1 pkt. | | |
|  | | | Możliwość założenia wkłucia dożylnego w minimum jednej kończynie. | | | | | TAK | | |  |
|  | | | Unoszenie się klatki piersiowej podczas wdechu | | | | | TAK | | |  |
|  | | | Możliwość symulowania wkłucia centralnego oraz ćwiczenia pielęgnacji miejsca wkłucia. | | | | | TAK | | |  |
|  | | | Wymienne genitalia żeńskie i męskie | | | | | TAK | | |  |
|  | | | Możliwość wykonania procedury cewnikowania pęcherza moczowego z realistycznym zwrotem płynu. | | | | | TAK | | |  |
|  | | | Możliwość wykonania procedury płukania okrężnicy do realistycznego zwrotu treści. | | | | | TAK | | |  |
|  | | | Moduł do badania piersi zawierający zmiany nowotworowe minimum 2 rozmiarów i 2 twardości. Moduł nakładany na fantom. | | | | | TAK | | |  |
| Punktowana ilość rodzajów zmian w module badania piersi (0-3):  2 rodzaje zmian – 0 pkt.,  3 rodzaje zmian – 1 pkt.,  4 rodzaje zmian – 2 pkt.,  Powyżej 4 rodzajów zmian – 3 pkt. | | |
|  | | | Fantom wyposażony w pełne ubranie szpitalne | | | | | TAK | | |  |
| INTERFACE FANTOMU – SYMULATOR CZYNNOŚCI ŻYCIOWYCH – 2 szt. | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | Bezprzewodowe łączenie z fantomem w technologii Bluetooth lub WiFi. | | TAK | | |  |
|  | | | | | | Interface wyposażony w akumulator oraz ładowarkę. Praca na zasilaniu akumulatorowym przynajmniej 3 godziny. | | TAK | | |  |
|  | | | | | | Interface w postaci tabletu z kolorowym, dotykowym wyświetlaczem o przekątnej ekranu minimum 5” | | TAK | | |  |
|  | | | | | | Oprogramowanie w j. polskim. | | TAK | | |  |
| SYMULOWANY MONITOR DO OCENY STANU „PACJENTA” PRZEZ ĆWICZĄCYCH – 2 szt. | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | Bezprzewodowy (bez konieczności podłączenia do symulatora, nd. zasilania) monitor dotykowy z kolorowym wyświetlaczem o przekątnej minimum 13”. Proszę podać przekątną ekranu zaproponowanego modelu. | | TAK | | |  |
| Punktacja (0–1):  wyświetlacz 13”-15” – 0 pkt.,  wyświetlacz większy niż 15” – 1 pkt. | | |
|  | | | | | | Wyświetlanie krzywych EKG, ciśnienia tętniczego krwi, SpO2, ETCO2, fali tętna, częstości oddechu, częstości pracy serca, temperatury faktyczne ze stanem zaprogramowanym w interface sterującym fantomem. | | TAK | | |  |
|  | | | | | | Dowolna konfiguracja krzywych wyświetlanych na monitorze. | | TAK | | |  |
|  | | | | | | Sygnał dźwiękowy SpO2 z różnymi poziomami modulacji i głośności zależnie od wartości saturacji. | | TAK | | |  |
|  | | | | | | Oprogramowanie sterujące monitorem pacjenta w j. polskim. | | TAK | | |  |
| **Zaawansowany fantom pielęgnacyjny osoby dorosłej – 2 KOMPLETY** | | | | | | | | | | | |
| L.p. | | | | | | Specyfikacja techniczna | | Preferowane parametry | | | Oferowane  parametry |
| DANE PODSTAWOWE | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | Fantom osoby dorosłej, pełna postać do ćwiczenia czynności pielęgnacyjnych odwzorowujący cechy ciała ludzkiego takie jak wygląd i rozmiar fizjologiczny. | | TAK | | |  |
|  | | | | | | Praca bezprzewodowa. Fantom wyposażony w akumulator oraz ładowarkę. Praca na zasilaniu akumulatorowym przynajmniej 3 godziny. | | TAK | | |  |
|  | | | | | | Budowa Fantomu umożliwia ćwiczenie  następujących procedur:  - symulowanego płukania oczu i uszu  - podawania/zakraplania lekarstw do oka, ucha i nosa, tamponowania nosa  - pielęgnacji jamy ustnej i protez zębowych  - wprowadzania zgłębnika i odsysania odcinka gardłowego i krtaniowego dróg oddechowych  - wprowadzania, zabezpieczania i pielęgnacji rurki tracheotomijnej  - pielęgnacji tracheotomii i odsysania  - podawania tlenu  - płukania żołądka i odżywiania przez zgłębnik  - wprowadzania / usuwania zgłębnika nosowo-jelitowego i przełykowego oraz ich pielęgnacji | | TAK | | |  |
|  | | | | | | Tętno na tętnicach szyjnych i obwodowej. Tętno zsynchronizowane z ustawionym ciśnieniem krwi.  Możliwość wielostopniowego ustawienia siły wyczuwalnego tętna na tętnicy obwodowej. | | TAK | | |  |
| Punktowana możliwość regulacji siły wyczuwalnego tętna na tętnicy obwodowej (0-3):  Brak – 0 pkt.,  Jest – 3 pkt. | | |
|  | | | | | | Funkcja wkłuć (1) domięśniowych, (2) podskórnych i (3) doszpikowych. | | TAK | | |  |
| Punktacja za rodzaje wkłuć (0–2):  1 rodzaj wkłucia – 0 pkt.,  2 rodzaje wkłucia – 1 pkt., 3 rodzaje wkłuć – 2 pkt. | | |
|  | | | | | | Odgłosy kaszlu, wymiotów, pojękiwania oraz odgłosy mowy. | | TAK | | |  |
|  | | | | | | Opcja nagrywania własnych odgłosów i wykorzystywania ich w symulacji z opcją regulacji głośności. | | TAK | | |  |
| Punktacja (0–3):  brak możliwości – 0 pkt., możliwość nagrywania – 3 pkt. | | |
|  | | | | | | Wyświetlanie parametrów EKG, ciśnienia tętniczego krwi, SpO2, ETCO2, fali tętna, częstości oddechu, częstości pracy serca, temperatury na symulowanym monitorze pacjenta. | | TAK | | |  |
|  | | | | | | Regulacja czasu trwania pomiaru ciśnienia na symulowanym monitorze pacjenta. | | TAK | | |  |
| Punktacja (0-3):  Brak regulacji – 0 pkt.,  Regulacja czasu – 3 pkt. | | |
|  | | | | | | Możliwość generowania fizjologicznych oraz patologicznych rytmów serca oraz ich monitorowanie za pomocą minimum 3 odprowadzeniowego EKG. | | TAK | | |  |
| Punktowana ilość odprowadzeń w zapisie EKG (0-4):  3 odprowadzenia – 0 pkt.,  5 odprowadzeń – 2 pkt.,  12 odprowadzeń – 4 pkt. | | |
|  | | | | | | Oprogramowanie zawierające bibliotekę minimum 30 rytmów pracy serca. | | TAK | | |  |
| Punktacja (0–6):  30 rytmów – 0 pkt., 31–100 rytmów – 2 pkt.,  101–150 rytmów – 4 pkt.,  powyżej 150 rytmów – 6 pkt. | | |
|  | | | | | | Częstość pracy serca w zapisie EKG w zakresie nie mniejszym niż 20–180/min. | | TAK | | |  |
|  | | | | | | Generowanie minimum trzech rodzajów skurczów dodatkowych w zapisie EKG | | TAK | | |  |
| Punktacja (0–2):  3 rodzaje skurczów – 0 pkt., 4 rodzaje skurczów – 1 pkt., 5 i więcej rodzajów skurczów – 2 pkt. | | |
|  | | | | | | Generowanie minimum 2. rodzajów artefaktów w zapisie EKG.  Artefakty w zapisie EKG mogą być powodowane zewnętrznymi czynnikami, takimi jak defibrylacja czy uciskanie klatki piersiowej. | | TAK | | |  |
| Punktacja (0–1):  2 rodzaje artefaktów – 0 pkt.,  3 i więcej rodzajów artefaktów – 1 pkt. | | |
|  | | | | | | Możliwość założenia wkłucia dożylnego w minimum jednej kończynie. | | TAK | | |  |
|  | | | | | | Unoszenie się klatki piersiowej podczas wdechu | | TAK | | |  |
|  | | | | | | Możliwość symulowania wkłucia centralnego oraz ćwiczenia pielęgnacji miejsca wkłucia. | | TAK | | |  |
|  | | | | | | Wymienne genitalia żeńskie i męskie | | TAK | | |  |
|  | | | | | | Możliwość wykonania procedury cewnikowania pęcherza moczowego z realistycznym zwrotem płynu. | | TAK | | |  |
|  | | | | | | Możliwość wykonania procedury płukania okrężnicy do realistycznego zwrotu treści. | | TAK | | |  |
|  | | | | | | Moduł do badania piersi zawierający zmiany nowotworowe minimum 2 rozmiarów i 2 twardości. Moduł nakładany na fantom. | | TAK | | |  |
| Punktowana ilość rodzajów zmian w module badania piersi (0-3):  2 rodzaje zmian – 0 pkt.,  3 rodzaje zmian – 1 pkt.,  4 rodzaje zmian – 2 pkt.,  Powyżej 4 rodzajów zmian – 3 pkt. | | |
| INTERFACE FANTOMU – SYMULATOR CZYNNOŚCI ŻYCIOWYCH – 4 szt. | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | Bezprzewodowe łączenie z fantomem w technologii Bluetooth lub WiFi. | | TAK | | |  |
|  | | | | | | Interface wyposażony w akumulator oraz ładowarkę. Praca na zasilaniu akumulatorowym przynajmniej 3 godziny. | | TAK | | |  |
|  | | | | | | Interface w postaci tabletu z kolorowym, dotykowym wyświetlaczem o przekątnej ekranu minimum 5” | | TAK | | |  |
|  | | | | | | Oprogramowanie w j. polskim | | TAK | | |  |
| SYMULOWANY MONITOR DO OCENY STANU „PACJENTA” PRZEZ ĆWICZĄCYCH - 4 szt. | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | Bezprzewodowy (bez konieczności podłączenia do symulatora, nd. zasilania) monitor dotykowy z kolorowym wyświetlaczem o przekątnej minimum 13”. Proszę podać przekątną ekranu zaproponowanego modelu. | | TAK | | |  |
| Punktacja (0–1):  wyświetlacz 13”-15” – 0 pkt.,  wyświetlacz większy niż 15” – 1 pkt. | | |
|  | | | | | | Wyświetlanie krzywych EKG, ciśnienia tętniczego krwi, SpO2, ETCO2, fali tętna, częstości oddechu, częstości pracy serca, temperatury faktyczne ze stanem zaprogramowanym w interface sterującym fantomem. | | TAK | | |  |
|  | | | | | | Dowolna konfiguracja krzywych wyświetlanych na monitorze. | | TAK | | |  |
|  | | | | | | Sygnał dźwiękowy SpO2 z różnymi poziomami modulacji i głośności zależnie od wartości saturacji. | | TAK | | |  |
|  | | | | | | Oprogramowanie sterujące monitorem pacjenta w j. polskim. | | TAK | | |  |
| **Fantom noworodka pielęgnacyjny** | | | | | | | | | | | |
| L.p. | | | | Specyfikacja techniczna | | | | Parametry wymagane | | | Parametry oferowane |
| DANE PODSTAWOWE | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | Fantom noworodka urodzonego po 38 tygodniu ciąży | TAK | | |  |
|  | | | | | | | Fantom odwzorowujący cechy ciała ludzkiego takie jak wygląd i rozmiar fizjologiczny oraz anatomicznie poprawnie odwzorowana budowy ciała noworodka z zachowanym kikutem pępowinowym. | TAK | | |  |
|  | | | | | | | Fantom wykonany z elastycznego, miękkiego materiału symulującego naturalną skórę. | TAK | | |  |
|  | | | | | | | Możliwość wykonywania czynności pielęgnacyjnych takich jak: mycie, pielęgnacja kikuta pępowinowego, odsysanie dróg oddechowych, ubieranie, ważenie. | TAK | | |  |
| **Fantom wcześniaka** | | | | | | | | | | | |
| L.p. | | | | | Specyfikacja techniczna. | | | Parametry wymagane | | | Parametry oferowane |
| DANE PODSTAWOWE | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | Model noworodka o realistycznych proporcjach wcześniaka pomiędzy 24 a 28 tygodniem, o wadze nie przekraczającej 800g, całkowicie elastyczny, z zachowaniem naturalnego napięcia mięśniowego. | | | TAK | | |  |
|  | | | | | Model o dokładnie odwzorowanej anatomii, oraz drogami oddechowymi (nagłośnia, krtań, gardło, struny głosowe) i naturalnej skórze. | | | TAK | | |  |
|  | | | | | Możliwość udrażniania dróg oddechowych metodami bezprzyrządowymi oraz przyrządowymi w tym z możliwością intubacji dotchawiczej przez usta i oba nozdrza. | | | TAK | | |  |
|  | | | | | Możliwość założenia dojścia dożylnego, pępowina z dostępem dożylnym i dotętniczym. | | | TAK | | |  |
|  | | | | | Możliwość uciskania klatki piersiowej – wykonywanie zewnętrznego masażu serca. | | | TAK | | |  |
|  | | | | | 4 typowe miejsca dostępu naczyniowego (prawy skalp, prawa stopa, lewe ramię, lewa dłoń). | | | TAK | | |  |
|  | | | | | Możliwość symulowania procedury wkłuć. | | | TAK | | |  |
|  | | | | | Możliwość zakładania na ciało różnych czujników lub elektrod dla symulacji monitoringu, | | | TAK | | |  |
|  | | | | | Ruchoma klatka piersiowa podczas wentylacji. | | | TAK | | |  |
|  | | | | | Unoszący się brzuch w przypadku przewentylowania żołądka lub nieprawidłowej intubacji. | | |  | | |  |
|  | | | | | Intubacja dotchawicza (rurki ET) i wentylacja. | | | TAK | | |  |
|  | | | | | Zgłębnikowanie przez oba z nozdrza (możliwe użycie płynu). | | | TAK | | |  |
|  | | | | | Odsysanie (możliwe użycie płynu). | | | TAK | | |  |
|  | | | | | Pielęgnację skóry i ran. | | | TAK | | |  |
| GWARANCJA I WARUNKI SERWISOWE | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | Okres gwarancji – minimum 24 miesiące licząc od dnia podpisania protokołu odbioru potwierdzającego prawidłową dostawę przedmiotu w infrastrukturze Zamawiającego. | | TAK | | |  |
| Punktacja (0-10)  24-36 miesięcy – 0 pkt.  powyżej 36 miesięcy – 10 pkt. | | |
|  | | | | | | Przeglądy techniczne przedmiotu zamówienia w okresie gwarancji, zgodnie z wymaganiami producenta (przy czym ostatni ww. przegląd nastąpi w okresie 30 dni przed upływem okresu gwarancji). Proszę podać ilość przeglądów przypadających na czas gwarancji. | | TAK | | |  |
| Punktacja (0–10):  1 przegląd – 0 pkt.,  2 przeglądy – 5 pkt.,  3 i więcej przeglądów – 10 pkt. | | |
|  | | | | | | Punkty serwisowe, lokalizacja (adres, nr tel. i fax). Proszę podać. | | TAK | | |  |
|  | | | | | | Czas reakcji – przystąpienie do naprawy gwarancyjnej zgłoszonej usterki do maksimum 72 godziny w dni robocze rozumiane jako dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy. | | TAK | | |  |
| Punktowany czas reakcji serwisowej (0-10):  do 72 godzin – 0 pkt.,  do 48 godzin – 5 pkt.,  do 24 godzin – 10 pkt. | | |
|  | | | | | | Czas skutecznej naprawy bez użycia części zamiennych licząc od momentu zgłoszenia awarii - maksymalnie 72 godziny w dni robocze rozumiane jako dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy. | | TAK | | |  |
| Punktowany czas naprawy (0-10):  do 72 godziny – 0 pkt.,  do 48 godzin – 5 pkt.,  do 24 godzin – 10 pkt. | | |
|  | | | | | | Czas skutecznej naprawy z użyciem części zamiennych licząc od momentu zgłoszenia awarii - maksymalnie 15 dni roboczych rozumiane jako dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy. | | TAK | | |  |
| Punktowany maksymalny czas naprawy z użyciem części zamiennych (0-10):  do 15 dni – 0 pkt.,  do 10 dni – 5 pkt.,  do 5 dni – 10 pkt. | | |
|  | | | | | | Przedłużenie czasu gwarancji o czas przerwy w eksploatacji spowodowanej naprawą gwarancyjną trwającą powyżej 8 dni roboczych rozumiane jako dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy. | | TAK | | |  |
|  | | | | | | Ilość awarii sprzętu w okresie gwarancyjnym skutkująca wymianą niesprawnego modułu na nowy. | | Punktacja (0–10):  powyżej 3 awarii – 0 pkt.,  3 awarie – 5 pkt.,  2 awarie – 10 pkt. | | |  |
|  | | | | | | Okres dostępności części zamiennych od daty podpisania protokołu odbioru przez minimalnie 5 lat. | | TAK | | |  |
|  | | | | | | Godziny i sposób przyjmowania zgłoszeń o awariach, proszę podać. | | TAK | | |  |