**1.3 Fantom do nauki intubacji i resuscytacji noworodka – szt.1.**

1. Nazwa sprzętu:
2. Model:
3. Typ:
4. Rok prod.: nie starszy niż 2019 (sprzęt fabrycznie nowy, nieużywany, nierekondycjonowany:
5. Producent:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Parametry wymagane** | | **Warunek graniczny** | **Oferowany parametr** |
| 1 | Fabrycznie nowy, niepoekspozycyjny | | TAK |  |
| 2 | Zaawansowany fantom PALS do zaawansowanych czynności reanimacyjnych:  - manekin realistycznie odwzorowujący pełną postać niemowlęcia,  - głowa przystosowana do intubacji- ruchoma szyja i żuchwa,  - w jednym fantomie zawarta możliwość trenowania procedur reanimacyjnych oraz wstrzyknięć dożylnych i śródkostnych. | | TAK |  |
| 3 | Część twarzowa umożliwiająca:  - wentylację przez maskę twarzową,  - naukę intubacji przez usta i nos,  - założenie maski krtaniowej. | | TAK |  |
| 4 | Anatomiczne odwzorowanie dróg oddechowych uwzględniające punkty orientacyjne, w tym: usta, język, gardło, krtań, nagłośnię, tchawicę i przełyk. | | TAK |  |
| 5 | Korpus przystosowany do nauki uciśnięć klatki piersiowej | | TAK |  |
| 6 | Zawiera skórę klatki piersiowej z pępowiną do nauki cewnikowania pępowiny oraz jej zaciskania i przecinania, możliwość aspiracji płynu przez kikut pępowiny,  W zestawie wymienne pępowiny | | TAK |  |
| 7 | Posiada dostęp dożylny w obrębie 1 kończyny górnej i dolnej; średnica naczyń odwzorowuje anatomiczną wielkość naczyń niemowlęcia; możliwość wymiany skóry i żył, zapewniająca długotrwałe użytkowanie fantomu (2-a komplety wymiennych naczyń i skóry). | | TAK |  |
| 8 | Kończyna dolna przeznaczona do wstrzyknięć śródkostnych:  - umożliwiająca ćwiczenia z zakresu zakładania igły doszpikowej na goleni. W zestawie wymienna kość i skóra. | | TAK |  |
| 9 | W zestawie:  - sztuczna krew,  - torba na sztuczną krew,  - środek smarujący w spryskiwaczu. | | TAK |  |
| 10 | W zestawie walizka lub torba transportowa umożliwiająca bezpieczny transport fantomu wraz z jego wyposażeniem | | TAK |  |
| **GWARANCJA i SERWIS** | | | | |
| 1 | | Pełna gwarancja (bez wyłączeń) na dostarczony sprzęt i oprogramowanie na okres min. 24 miesięcy | TAK  podać |  |
| 2 | | Czas reakcji na zgłoszenie usterki 24 godzin | TAK |  |
| 3 | | Czas skutecznej naprawy – max 3 dni robocze | TAK  podać |  |
| 4 | | W trakcie trwania gwarancji wszystkie naprawy wykonywane na koszt Wykonawcy łącznie z dojazdem | TAK |  |
| 5 | | Wymiana urządzenia po 2 naprawach | TAK |  |
| 6 | | Szkolenie w zakresie obsługi sprzętu w siedzibie zamawiającego dla personelu medycznego oraz technicznego | TAK |  |
| 7 | | Instrukcja użytkowania w języku polskim | TAK |  |