**OFEROWANE PARAMETRY TECHNICZNE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **PARAMETRY TECHNICZNE** | **PARAMETR OFEROWANY****(PROSZĘ WSKAZAĆ)** |
| **1** | **Defibrylator** | **1 sztuka** |
| **2** | **Producent, model** |  |
| **3** | **Rok produkcji min. 2022** |  |
| **4** | **Obsługa ręczna** |  |
| **5** | **Pojemność akumulatora: do 200 wstrząsów przy maksymalnej energii lub monitorowanie przez 8 godzin z pomiarami NIBP** |  |
| **6** | **Waga urządzenia ok. 6 kg** |  |
| **7** | **Wymiary zewnętrzne:** **ok. 322x276x209,7 mm(wys. x dł. /szer.) bez opakowania** |  |
| **8** | **Zasilanie sieciowe: 100–240 V AC, 120 VA, 50/60 Hz** |  |
| **9** | **Transmisja danych USB i Wi-Fi** |  |
| **10** | **Ekran dotykowy** |  |
| **11** | **Zasilanie urządzenia sieciowo lub przez zintegrowany akumulator** |  |
| **12** | **Odprowadzenie EKG** |  |
| **13** | **4 tryby: monitorowanie, defibrylacja ręczna, AED i stymulator** |  |
| **14** | **Złącze dla łyżek lub elektrod defibrylatora** |  |
| **15** | **Zintegrowana 3-kanałowa drukarka** |  |
| **16** | **Oznakowanie CE** |  |
| **17** | **Serwis gwarancyjny** **(nazwa, adres, dane kontaktowe)** |  |
| **18** | **W komplecie do defibrylatora: łyżki i elektrody combo** |  |

………………………., dnia …………………… r.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (podpis Wykonawcy lub kwalifikowany podpis elektroniczny)