Załącznik nr 2

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

dla zadania polegającego na

wyposażeniu strażaków ochotników z Gminy Boguchwała

**Zadanie:**

wyposażenie strażaków ochotników z gminy Boguchwała

**Nazwa i kod wg CPVP:**

zestaw pierwszej pomocy (torba ratownicza) – 33141623-3

defibrylator – 33182100-0

**Zamawiający:**

Gmina Boguchwała, ul. Suszyckich 33, 36-040 Boguchwała

**Minimalne wymagania techniczno-użytkowe dla torby medycznej.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Lp.* | *Minimalne* *wymagania Zamawiającego* | ***Oferta Wykonawcy****Kolumnę wypełnia Wykonawca opisując zastosowane rozwiązania lub parametry techniczne* | *Uwagi* |
| 1 | Spód torby pokryty hypalonem, zapewniający całkowitą wodoszczelność i odporność na ścieranie z zastosowaniem stopki |  |  |
| 2 | Uchwyty transportowe do trzymania w ręku, na ramieniu oraz na plecach |  |  |
| 3 | Większość ścian torby ma być podwójna z zastosowaniem pomiędzy nimi usztywnień Tuplex, zapewniającym sztywność konstrukcji.  |  |  |
| 4 | Duża kieszeń zewnętrzna na ścianie bocznej, dwie kieszenie zewnętrzne na ścianach bocznych. Komora wewnętrzna otwierana od góry |  |  |
| 5 | Wyposażenie w system uchwytów, pasków mocujących i kieszeni do segregacji sprzętu zgodnego z wytycznymi KG PSP |  |  |
| 6 | Osobna mała torba wewnętrzna przeznaczona na apteczkę |  |  |
| 7 | Torba spełnia wymagania minimalne zawarte w wytycznych do organizacji ratownictwa medycznego w KSRG nakreślone przez Krajowe Centrum Koordynacji Ratownictwa i Ochrony Ludności oraz Biuro Szkolenia Komendy Państwowej Straży Pożarnej, ważne od 12 lutego 2013 r. |  |  |

**Minimalne wymagania techniczno-użytkowe dla defibrylatora.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Lp.* | *Minimalne* *wymagania Zamawiającego* | ***Oferta Wykonawcy****Kolumnę wypełnia Wykonawca opisując zastosowane rozwiązania lub parametry techniczne* | *Uwagi* |
| 1 | Wbudowany tryb pediatryczny umożliwiający użytkownikowi przejście z trybu dla dorosłych do pediatrycznego poprzez naciśnięcie przycisku (bez konieczności stosowania dodatkowych akcesoriów typu klucz lub elektrody redukujące energię). |  |  |
| 2 | Wyzwala impuls defibracyjny w ciągu maksymalnie 8 sekund od rozpoczęcia analizy rytmu |  |  |
| 3 | Posiada wybór energii defibrylacji wzrastający |  |  |
| 4 | Przekazuje w czasie rzeczywistym informację na temat jakości uciśnięć w trybie dla dorosłych, posiada wbudowany metronom |  |  |
| 5 | Spełnia normy odporności na przenikanie wody i cząstek stałych min. IP55, odporny na upadek z 1 m. |  |  |
| 6 | Użytkownik w czasie korzystania z urządzenia jest prowadzony przez jednoznaczne polecenia głosowe lub/i wizualne w języku polskim |  |  |
| 7 | Pakiet bateryjny AED o okresie trwałości min. 5 lat w trybie gotowości |  |  |
| 8 | Elektrody umożliwiają ich stosowanie u pacjentów dorosłych i dzieci |  |  |
| 9 | Okres przydatności elektrod wynosi min. 5 lat |  |  |
| 10 | Elektrody wyposażone w czujnik głębokości i tempa uciśnięć klatki piersiowej |  |  |
| 11 | Urządzenie posiad ca najmniej 5-letnią gwarancję |  |  |
| 12 | Urządzenie winno być zabezpieczone w specjalnie przeznaczone opakowanie, które będzie służyło do ochrony urządzenia podczas transportu na miejsce użytkowania |  |  |

Miejscowość; ……………………………………

dnia: …………………………………………………

 Podpis upoważnionego

 przedstawiciela Wykonawcy