Załącznik nr 2 do Zapytania

Parametry urządzeń do pomiaru etCO2

Marka, model oferowanego urządzenia:

……………………………………. ……………………………………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Parametr wymagany | Tak/Nie | Parametr oferowany |
| 1 | Pomiar etCO2 w strumieniu głównym |  |  |
| 2 | Możliwość podłączenia do rurki dotchawiczej, worka samorozrężalnego, przewodu pacjenta |  |  |
| 3 | Pomiar stężenia CO2 w mmHg |  |  |
| 4 | Zakres pomiaru CO2: +/-2 mmHg |  |  |
| 5 | Pomiar częstości oddechu w zakresie 3-150 oddechów/ min, dokładność: +/-1 oddech/min |  |  |
| 6 | Wizualny i akustyczny alarm braku oddechu |  |  |
| 7 | Wskaźnik rozładowania baterii |  |  |
| 8 | Wyświetlacz numeryczny LED dla etCO2 i częstotliwości oddechów |  |  |
| 9 | Zasilanie bateryjne 2 x AAA |  |  |
| 10 | min. 1 złączka do pomiaru etCO2 dla dorosłych i dzieci/niemowląt |  |  |
| 11 | Etui do kapnometru |  |  |
| 12 | Możliwość wyposażenia kapnometru w złączki dla niemowląt |  |  |
| 13 | Temperatura pracy zgodne z PN EN 1789  |  |  |
| 14 | Możliwość pracy w temperaturze od min. -5 st. C |  |  |
| 15 | Odporność na upadki - zgodnie z normą PN EN 1789 od min. 75 cm |  |  |
| 16 | Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski |  |  |
| 17 | Wpis do rejestru Wyrobów Medycznych - załączyć do oferty |  |  |
| 18 | CE lub deklaracja zgodności - załączyć do oferty |  |  |
| 19 | Instrukcja obsługi - załączyć do oferty. |  |  |

|  |
| --- |
| Osoby upoważnione do podpisania oferty w imieniu Wykonawcy |
| Imię i Nazwisko | Data | Podpis |
| 1.  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |