**Zestaw AMBU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ZESTAW AMBU | **Warunek** | **Potwierdzenie/****Opis Wykonawcy** |
| 1 | Typ/Model | Tak/Podać |  |
| 2 | Producent | Tak/Podać |  |
| 3 | Rok produkcji | Tak/Podać |  |
| 4 | Zaoferowany przedmiot zamówienia musi posiadać dopuszczenie do obrotu i do używania zgodnie z ustawą dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych ( Dz. U. z 2019 r. poz. 175 ) w szczególności:1. spełniać tzw. Wymagania zasadnicze, określone w rozporządzeniach Ministra Zdrowia uwzględniającym wymagania prawa wspólnotowego w szczególności w zakresie wytwarzania, opakowania i oznakowania tych wyrobów;
2. posiadać deklarację zgodności dla oferowanego przedmiotu zamówienia;

 c ) oznakowano je znakiem zgodności CE | Tak/Podać |  |
| 5 | Wykaz dostawców części i materiałów – zgodnie z art. 90 ust. 3 Ustawy o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010r. ( Dz. U. z 2019 r. poz. 175 ) | Tak/Podać |  |
| 6 | Wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania czynności – zgodnie z art. 90 ust. 4 ustawy o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 r. ( Dz. U. z 2019r. poz. 175 ) | Tak/Podać |  |
| **Ogólne parametry techniczne** |
| 1 | Resuscytator silikonowy dla dorosłych przeznaczony do wentylacji pacjentów w stanie bezdechu a także do zwiększenia wentylacji lub dostarczania tlenu dla pacjentów oddychających spontanicznie | Tak |  |
| 2 | Resuscytator do wielokrotnego użytku przeznaczony do sztucznej wentylacji oraz reanimacji sercowo-płucnej | Tak |  |
| 3 | W skład zestawu wchodzi:- worek samorozprężalny- zawór ze zbiornikiem tlenu- maska twarzowa- przewód tlenowy- ustnik  | Tak/Podać |  |
| 4 | Aparat przeznaczony do stosowania u osób dorosłych o minimalnej masie ciała 30kg. | Tak/Podać |  |
| 5 | Temperatura pracy w zakresie co najmniej od 15˚C do +40˚C | Tak/Podać |  |
| 6 | Opór na wdechu ≤ 5cmH2O | Tak/Podać |  |
| 7 | Opór na wydechu ≤ 5cmH2O | Tak/Podać |  |
| 8 | Zawór POP-OFF uwalniany gdy ciśnienie ≥ 60ml H2O | Tak/Podać |  |
| 9 | PEEP valve minimum 5÷20cmH2O | Tak/Podać |  |
| 10 | Spodziewana wielkość dostawy: minimum 670 ml. | Tak/Podać |  |
| 11 | Możliwość sterylizacji w autoklawie w temperaturze 134˚C | Tak |  |
| 12 | Wykonany z silikonu wysokogatunkowego  | Tak |  |
| 13 | Możliwość dezynfekcji przy użyciu powszechnie używanych środków do dezynfekcji narzędzi silikonowych lub tworzywa sztucznego | Tak/Podać |  |
| 14 | Nie dopuszcza się elementów wykonanych z lateksu | Tak |  |
| 15 | Maska twarzowa dla dorosłych obracana o 360˚ | Tak/Podać |  |
| **Warunki gwarancji** |
| 1. | Okres gwarancji minimum 36 miesięcy | Tak/Podać |  |