**Załącznik nr 3 do SIWZ**

**Specyfikacja techniczna**

**Zadanie 6: Torby reanimacyjne z wyposażeniem (2 szt.)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cecha** | **Wymagane parametry** | **Parametry oferowanego sprzętu** |
| **Produkt:** | Torby reanimacyjne z wyposażeniem. | **Producent/model/ nazwa handlowa:**  **Tak/nie** |
| **Wyposażenie torby przygotowane do działań poza ambulansem umożliwiające przeprowadzenie procedur ratowniczych:** | Tlenoterapia bierna  Tlenoterapia aktywna + odsysanie  Intubacja i udrażnianie dróg oddechowych  Podawanie płynów oraz wykonywanie iniekcji  Zapewnienie Indywidualnej ochrony ratowników. | **Tak/nie** |
| **Skład zestawu reanimacyjnego:** | I.Prowadzenie  oddechu  kontrolowanego  lub  wspomaganego  oraz  tlenoterapii.  butla tlenowa o pojemności 2l, reduktor z szybkozłączem typu AGA O2, z możliwością skokowej regulacji przepływu w zakresie 0-25 l/min., ze złączką tlenową - w wersji DIN  ¾’ standard  polski,  silikonowy worek samorozprężalny do wentylacji biernej i czynnej 100 % tlenem, ze złączką oraz rezerwuarem tlenu 2500 ml, z przewodem tlenowym o długości 10 metrów, maska twarzowa do prowadzenia oddechu zastępczego dla dorosłych,  maska twarzowa do prowadzenia oddechu zastępczego dla dzieci, 5 sztuk filtrów antybakteryjnych, ssak ręczny z pojemnikiem oraz cewnikami dla dorosłych oraz dla dzieci  II. Zestaw do intubacji:  laryngoskop McIntosch z łyżkami w rozmiarach 1, 2 oraz 3, rurki ustno gardłowe Guedala w 6 rozmiarach, kleszcze Magilla, rurki intubacyjne- rozmiary: 6,7,8,10, latarka diagnostyczna, kompres jałowy gazowy 5 x 5 cm.  III. Zestaw do iniekcji:  Strzykawki (2,5,10,20 ml) po 2szt, Igły jednorazowe (1.2, 0.7) po 5 szt, venflony (0.8,  1.0, 1.2, 1.4,) po 2szt, przyrząd do przetaczania płynów, staza zaciskowa, sól fizjologiczna 0,9% 500ml, plastry poiniekcyjne  IV. Zestaw uzupełniający:  Płyn do dezynfekcji 25 ml, rękawiczki ambulatoryjne, nożyczki ratownicze, nóż do cięcia pasów i zbijania szyb. | **Tak/nie** |
| **Wymiary:** | Min. 33x47x31 cm | **Wymiary:** |
| **Dodatkowo:** | Instrukcja w języku polskim wraz z dostawą | **Tak/nie** |

**……………………………………………………………………………….**

Podpis (imię i nazwisko) osoby (osób)

uprawnionej (ych) do reprezentowania Wykonawcy