

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Wymagania minimalne

Zakup i doposażenie zestawów do nauki KPP w szkołach

Lp.	Minimalne parametry wymagane
1.	<p><u>Zestaw do pozoracji ran:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Duży zestaw do pozoracji ran umieszczony w walizce. W skład zestawu wchodzi minimum: krwawiące rany na paskach (kompletne z rezerwuarem na sztuczną krew i pompką), rany przyklejane (60 wybranych ran i złamań otwartych), akcesoria do makijażu (2 butelki koagulantu sztucznej krwi, 3 opak. proszku do sporządzenia ok. 3,7l sztucznej krwi każde, 1 opak. celulozy metylowej do zagęszczania sztucznej krwi, 2 opak. wosku do pozoracji, 2 opak. potłuczonego Plexiglasu do umieszczania w wosku i symulowania szkła w ranie, 1 farbka z każdego koloru tj. biała, niebieska, brązowa i czerwona, 2 butelki kleju, 2 opak. sztucznego brudu, 1 opak. gliceryny do symulacji potu, 2 opak. wazeliny do symulacji poparzeń, krem do demakijażu kosmetyków do pozoracji ran, olej mineralny, węgiel drzewny, 3 mieszaniny lateksowe do symulacji blizn, 2 taśmy, 1 plastelina do modelowania - biała, 1 plastelina do modelowania – ciemna, 2 cienie w tym każdy w czerwonym, niebieskim, brązowym, białym, żółtym, czarnym i cielistym kolorze, 2 atomizery, paleta do farb, nożyczki, lusterko, pojemnik do mieszania, 3 szpatułki plastikowe, 3 szpatułki drewniane, waciki, patyczki, gąbki do makijażu. <p><u>Symulator udrażniania dróg oddechowych:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Model głowy człowieka umożliwiający efektywną naukę technik intubacji za pomocą rurek dotchawiczych oraz innych przyrządów wykorzystywanych do utrzymywania drożności dróg oddechowych. Trenażer w sposób wysoce realistyczny musi odwzorowywać budowę anatomiczną jamy ustnej oraz dróg oddechowych: ust, noszrzy, zębów, języka, gardła, krtani, nagłośni, strun głosowych, tchawicy, przełyku i płuc. Nauka udrażniania dróg oddechowych musi uwzględniać użycie masek krtaniowych, rurek krtaniowych, Combitube, rurek nosowo-tchawiczych, rurek nosowo-gardłowych, rurek dotchawiczych, rurek ustno-gardłowych. Waga modelu nie może przekraczać 5,5 kg. <p><u>Kamizelka KED:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Kamizelka typu KED do ewakuacji poszkodowanego. Kamizelka musi posiadać regulowane pasy mocujące umożliwiające zastosowanie jej u dzieci i u kobiet ciężarnych. Ponadto, kamizelka musi być przenikliwa dla promieni X. <p><u>Zestaw TRIAGE:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Zestaw TRIAGE umieszczony w torbie, przeznaczony dla 50 poszkodowanych. W zestawie: torba do TRIAGE, 50 szt. opasek segregacyjnych, karta zdarzenia masowego, 2 szt. kocy NRC, 10 szt. rękawiczek nitrylowych, marker permanentny, kamizelka odblaskowa, latarka czołowa.

	<p>Defibrylator szkoleniowy:</p> <ul style="list-style-type: none"> Defibrylator szkoleniowy AED umożliwiający przeprowadzenie profesjonalnych szkoleń z zakresu AED zgodnie z wytycznymi ERC z 2015 r. Oprogramowanie trenażera zawiera scenariusze szkoleniowe, które umożliwiają symulowanie różnych warunków zdarzeń podczas ćwiczeń. Krótkie, stanowcze komunikaty prowadzą szkolącego przez kolejne etapy defibrylacji. Defibrylator szkoleniowy będący odpowiednikiem urządzenia ratowniczego: <ul style="list-style-type: none"> - Defibtech Lifeline AED - LIFEPAK 1000 - Philips HS 1.
Lp.	Wyposażenie dodatkowe
2.	<p>Z przedmiotem zamówienia wykonawca ma obowiązek dostarczyć m.in.:</p> <ul style="list-style-type: none"> - instrukcja obsługi w języku polskim, - książki gwarancyjne w języku polskim lub gwarancje w formie pisemnej, - certyfikaty zgodne z obowiązującymi normami.
Lp.	Pozostałe warunki zamawiającego
3.	<ul style="list-style-type: none"> - Gwarancja jakości na przedmiot, zamówienia min. 24 miesiące. - Zamawiający wymaga by realizacja przedmiotu zamówienia obejmowała wszystkie koszty związane z transportem, dostawą, wniesieniem, montażem. - <u>szkolenie pracowników Szkoły Aspirantów PSP w Poznaniu w liczbie 4 osób trwające nie mniej niż 2 godziny (godzina dydaktyczna 45 min).</u> - Miejsce dostawy i montażu - Siedziba Zamawiającego, Sala medyczna nr 216b.

.....
Miejscowość, data

.....
podpis upoważnionej osoby

Paul *24*