Załącznik nr 3

**Kapnograf**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **PARAMETRY TECHNICZNE (wymagane i oceniane)**  | **Parametry wymagane** | **Parametr oferowany (opisać)** |
| **I.** | **Informacje ogólne** |  | **Informacje ogólne** |
| 1. | Rok produkcji 2024, urządzenie fabryczne nowe | TAK, podać |  |
| 2. | Model/Typ/Producent | TAK, podać |  |
| **II.** | **Opis parametrów** |  | **Opis parametrów** |
| 1. | Przenośny kapnograf i pulsoksymetr | TAK |  |
| 2. | Zasilanie sieciowe AC - min. 100-250 V | TAK |  |
| 3. | Zasilanie Akumulatorowe 3.6 V, min. 3000 mAh.  | TAK, podać |  |
| 4. | Czas pracy min. 10 h | TAK ,podać |  |
| 5. | Czytelny kolorowy wyświetlacz min 3.5” TFT | TAK, podać |  |
| 6. | Monitorowanie wartości min. EtCO2, RR, SpO2, PR | TAK |  |
| 7. | Krzywe dynamiczne min CO2 , SpO2  | TAK |  |
| 8. | Wbudowany moduł CO2 – min. 0-150 mmHg | TAK |  |
| 9. | Wbudowany moduł SpO2- min 0-100 % | TAK |  |
| 10. | Pomiar tętna w zakresie min. 30 – 250 bpm | TAK |  |
| 11. | Pomiar u zaintubowanych i niezaintubowanych pacjentów | TAK |  |
| 12. | Pamięć mierzonych wartości, trendy graficzne i tabelaryczne z min 24 h | TAK |  |
| 13. | Opcjonalne oprogramowanie PC do zapisu i analizy danych | TAK |  |
| 14. | Alarmy mierzonych parametrów, regulowane granice alarmowe | TAK |  |
| 15. | Przenośny, kompaktowy rozmiar max. (70x160x40mm) i waga max. (600gram) | TAK |  |
| 16. | - Pokrowiec ochronny, norma IP3 | TAK |  |
| 17. | Gwarancja min. 24 m-ce | TAK |  |