**Załącznik Nr 1**

1. **STANDARD WYPOSAŻENIA ZESTAWU RATOWNICTWA MEDYCZNEGO W PLECAKU PSP R-1, ZAPOTRZEBOWANIE NA 2 KPL.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Nazwa wyposażenia**  | **Ilość**  | Spełnia wymagania**TAK/NIE** |
| **1.** | Rurki ustno-gardłowe wielorazowe. | komplet 6 szt. |  |
| **2.** | Jednorazowe rurki krtaniowe lub maski krtaniowe w różnych rozmiarach z uchwytem. | komplet 3 szt. |  |
| **3.** | Jednorazowy wskaźnik dwutlenku węgla w powietrzu wydychanym. | 3 szt. |  |
| **4.** | Ssak mechaniczny, ręczny dla dorosłych i niemowląt. | 1 szt. |  |
| **5.** | Worek samorozprężalny dla dorosłych o konstrukcji umożliwiającej wentylację bierną i czynną 100 % tlenem (z rezerwuarem tlenowym); z maską twarzową o 2 rozmiarach, przeźroczysta i obrotowa (360°). | 1 szt. |  |
| **6.** | Worek samorozprężalny dla dzieci o konstrukcji umożliwiającej wentylację bierną i czynną 100 % tlenem (z rezerwuarem tlenowym); z maską twarzową o 2 rozmiarach, przeźroczysta i obrotowa (360°). | 1 szt. |  |
| **7.** | Filtr bakteryjny dla dorosłych HIV, hepatitis C, TBC. | 5 szt. |  |
| **8.** | Reduktor łączący butlę tlenową z odbiornikami tlenu zgodny z PN-EN ISO 10524-1:20061. Mocowanie przewodu tlenowego do wylotu przepływomierza stożkowe.
2. Regulator przepływu tlenu obrotowy, min. Przepływ maksymalny 25 l/min.
3. Gniazdo szybkozłącza w systemie AGA
 | 1 szt. |  |
| **9.** | Jednorazowego użytku zestaw do tlenoterapii biernej tj. trzy przezroczyste maski z możliwością modelowania w części nosowej. – dwie duże i jedna mała/ min. 95 % tlenu rezerwuary tlenu z przewodami tlenowymi – przezroczyste. | komplet 3 szt. |  |
| **10.** | Przewód tlenowy o długości 10 m. | 1 szt. |  |
| **11.** | Butla tlenowa możliwością pracy w pozycji pionowej:1. O pojemności sprężonego tlenu min. 400 litrów przy ciśnieniu 150 bar.
2. Możliwość napełnienia w systemie DIN/ dla tlenu medycznego.
3. Ciśnienie robocze min. 200 atm.
 | 1 szt. |  |
| **12.** | Nosze typu deska:1. Pasy zabezpieczające mocowane obrotowo min. 4 kpl.
2. Zestaw klocków do unieruchamiania głowy i kręgosłupa szyjnego, nie dopuszcza się elementów elastycznych typu „motyl”.
3. Wielkość uchwytów transportowych umożliwiająca bezpieczny i wygodny uchwyt ręką w rękawicach roboczych używanych w PSP.
 | 1 komplet |  |
| **13.** | Kołnierze szyjne z tworzywa sztucznego, wodoodporne z możliwością regulacji rozmiaru:1. Kołnierz szyjny dla dorosłych jednoczęściowy, regulowany - 2 szt.
2. Kołnierz szyjny dziecięcy regulowany – 1 szt.
3. Kołnierze umieszczone w torbie transportowej.
 | 3 szt. |  |
| **14.**  | Szyny typu Kramer w jednorazowym ochronnym rękawie foliowym nieprzepuszczalnym dla płynów, wydzielin i wydalin, możliwość wygięcia szyny o 180 stopni bez użycia narzędzi oraz bez uszkodzenia powleczenia, uchwyty transportowe, torby umożliwiające transport w ręku i na ramieniu – torba dostosowana rozmiarami do najdłuższej szyny, natomiast dostęp do szyn w torbie jednocześnie do całego zestawu.Wymiary (tolerancja +/- 10 mm):1. 1500 x 150 mm lub 1500 x 120 mm
2. 1500 x 120 mm
3. 1200 x 120 mm
4. 1000 x 100 mm
5. 900 x 120 mm – 2 szt.
6. 200 x 120 mm
7. 800 x 100 mm
8. 700 x 100 mm lub 700 x 70 mm
9. 700 x 70 mm
10. 600 x 80 mm lub 600 x 70 mm
11. 600 x 70 mm
12. 2580 x 50 mm – 2 szt.
 | 14 szyn stanowiących komplet |  |
| **15.** | Opatrunki – wymiary według standardu:1. Osobisty „W” - 2 szt.
2. Kompresy gazowe jałowe

9 cm x 9 cm - 10 szt.1. Gaza opatrunkowa jałowa 1 m2 - 5 szt.
2. Gaza opatrunkowa jałowa ½ m2 - 5 szt.
3. Gaza opatrunkowa jałowa ¼ m2 - 5 szt.
4. Opaska opatrunkowa dziane o

szerokości 5 cm - 4 szt.1. Opaska opatrunkowa dziane o

szerokości 10 cm - 8 szt.1. Chusta trójkątna tekstylna - 4 szt.
2. Bandaż elastyczny o szerokości

10 cm - 3 szt.1. Bandaż elastyczny o szerokości

12 cm - 3 szt.1. Elastyczna siatka opatrunkowa

nr 2 - 1 szt.1. Elastyczna siatka opatrunkowa

nr 3 - 1 szt. 1. Elastyczna siatka opatrunkowa

nr 6 - 3 szt. 1. Przylepiec z opatrunkiem

6 cm x 1 m - 1 szt.1. Przylepiec bez opatrunku

5 cm x 5 m - 2 szt.1. Żel schładzający w opakowaniu

min 120 ml - 2 szt.1. Opatrunek hydrożelowy

schładzający ratunkowy na twarz - 2 szt.1. Opatrunek hydrożelowy schładzający – min 4 sztuki o wymiarach umożliwiających pokrycie powierzchni 4000 cm2
 | 1 komplet |  |
| **16.** | Opatrunek wentylowy (zastawkowy) do zabezpieczenia rany ssącej klatki piersiowej. | 2 szt. |  |
| **17.** | Opaska zaciskowa (taktyczna):1. Jednoczęściowa
2. Szerokość taśmy min 4 cm
3. Z możliwością zapisania czasu założenia na opasce
4. Z zabezpieczeniem przez przypadkowym poluzowaniem lub rozpięciem
5. Z płynną regulacją naciągu
6. Z możliwością założenia jedną ręką
 | 2 szt. |  |
| **18.** | Aparat do płukania oka z bocznym odpływem o pojemności 150 ml (+/-50). | 1 szt. |  |
| **19.** | Nożyczki ratownicze atraumatyczne o długości min. 16 cm | 1 szt. |  |
| **20.**  | Okulary ochronne. | 2 szt. |  |
| **21.** | 0,9 % NaCl w pojemniku plastikowym 10 ml | 5 szt. |  |
| **22.** | 0,9 % NaCl w pojemniku plastikowym 250 ml | 2 szt. |  |
| **23.** | Folia izotermiczna | 5 szt. |  |
| **24.** | Folia do przykrywania zwłok | 3 szt. |  |
| **25.** | Worek plastikowy z zamknięciem na amputowane części ciała | 2 szt. |  |
| **26.** | Płyn do dezynfekcji rąk min. 250 ml | 1 szt. |  |
| **27.** | Rękawiczki ochronne nitrylowe | 10 szt. |  |
| **28.** | Worek plastikowy z zamknięciem na odpady medyczne koloru czerwonego | 2 szt. |  |
| **29.** | Plecak transportowy:1. Wymiary torby: długość – min. 65 cm, max. 80 cm, szerokość: 35 (+/- 5) cm, wysokość: 30 (+/- 10) cm
2. Wykonanie z materiału typu CORDURA 1000 lub równorzędnego.
 | 1. szt.
 |  |

**2.DEFIBRYLATOR AED Z BATERIĄ I ELEKTRODAMI – 2 SZT.**

**Opis przedmiotu zamówienia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagane warunki techniczne i eksploatacyjne defibrylatorów** | **Opis oferowanych warunków technicznych i eksploatacyjnych defibrylatorów.**  | **Spełnia wymagania****TAK/NIE** |
| 1 | Zautomatyzowany defibrylator zewnętrzny z możliwością pracy w trybie dla dorosłych i dla dzieci. |  |  |
| 2 | Użytkownik w czasie korzystania z urządzenia jest prowadzony przez jednoznaczne polecenia głosowe w języku polskim. | Jasne komunikaty w języku polskim dostosowane do tempa akcji. |  |
| 3 | Wyposażony we wskaźniki dźwiękowe lub/i wizualne informujące:* nieprawidłowym podłączeniu elektrod lub ich braku,
* wymaganej defibrylacji lub braku wskazań do jej przeprowadzenia
* o prowadzonej analizie rytmu pracy serca i ewentualnych zakłóceniach (np. o wykrytym ruchu pacjenta )
 | Wyposażony we wskaźniki dźwiękowe lub/i wizualne informujące:* nieprawidłowym podłączeniu elektrod lub ich braku,
* wymaganej defibrylacji lub braku wskazań do jej przeprowadzenia
* o prowadzonej analizie rytmu pracy serca i ewentualnych zakłóceniach (np. o wykrytym ruchu pacjenta )
 |  |
| 4 | Wyposażony we wskaźniki dźwiękowe lub/i świetlne informujące o: * Gotowości urządzenia do pracy.
* Technicznej sprawności urządzenia lub jej braku.
 | Wyposażony we wskaźniki dźwiękowe lub/i świetlne informujące o: * Gotowości urządzenia do pracy.
* Technicznej sprawności urządzenia lub jej braku.
 |  |
| 5 | Wyposażony w minimum dwa przyciski pełniące następującą funkcję: przycisk uruchamiający urządzenie i przycisk wywołujący defibrylację oraz ewentualnie przyciski do obsługi parametrów technicznych urządzenia. | Wyposażony w dwa przyciski pełniące następującą funkcję: przycisk uruchamiający urządzenie i przycisk wywołujący defibrylację oraz przyciski do obsługi parametrów technicznych urządzenia. |  |
| 6 | Wymagania dotyczące pracy, rejestrowania i przenoszenia danych:* Algorytm postępowania zgodny z aktualnymi, obowiązującymi wytycznymi Europejskiej Rady Resuscytacji.
* Czas analizy pracy serca poszkodowanego oraz ładowania defibrylatora do pożądanego poziomu energii impulsu defibrylacyjnego max. 10 sekund.
* Możliwość aktualizacji oprogramowania bez konieczności wymiany całego urządzenia w przypadku zmiany wytycznych ILCOR.
* Możliwość rejestrowania takich danych jak: dokładny czas włączenia urządzenia, zalecenie wykonania defibrylacji, informacje o wykonanej defibrylacji, zapisanie minimum 30 min. danych (wbudowana pamięć wewnętrzna lub karta pamięci).
* Oprogramowanie w języku polskim umożliwiające odczyt danych na komputerze z systemem Windows.
* Urządzenie przeprowadza automatyczne testy sprawności technicznej w cyklu codziennym.
* Urządzenie posiada możliwość przeprowadzania testów obwodów elektrycznych inicjowanych przez użytkownika.
* Posiada możliwość przechowywania defibrylatora z podłączonymi elektrodami.
 | Wymagania dotyczące pracy, rejestrowania i przenoszenia danych:• Algorytm postępowania zgodny z aktualnymi, obowiązującymi wytycznymi ERC.• Czas analizy pracy serca poszkodowanego oraz ładowania defibrylatora do pożądanego poziomu energii impulsu defibrylacyjnego max. 8 sekund.• Możliwość aktualizacji oprogramowania bez konieczności wymiany całego urządzenia.• Możliwość rejestrowania takich danych jak: dokładny czas włączenia urządzenia, zalecenie wykonania defibrylacji, informacje o wykonanej defibrylacji, zapisanie minimum 30 min. danych (wbudowana pamięć wewnętrzna lub karta pamięci).* Oprogramowanie w języku polskim umożliwiające odczyt danych na komputerze z systemem Windows.
* Urządzenie przeprowadza automatyczne testy sprawności technicznej w cyklu codziennym (co 2h).
* Urządzenie posiada możliwość przeprowadzania testów obwodów elektrycznych inicjowanych przez użytkownika.

Przechowywanie defibrylatora z podłączonymi elektrodami. |  |
| 7 | Wyposażony w minimum trzy pary elektrod samoprzylepnych w tym 2 komplety dla dorosłych i 1 komplet dla dzieci. Dopuszczalna konwersja do trybu pediatrycznego po przez klucz pediatryczny/adapter wielorazowego użytku.Na opakowaniu elektrod oraz na każdej elektrodzie dokładny rysunek, określający, miejsce prawidłowego ich naklejenia.Obudowa defibrylatora posiada trwałe elementy wbudowane w swoją konstrukcję oraz nieposiadająca ruchomych lub zdejmowalnych elementów w celu uniknięcia przypadkowego uszkodzenia podczas akcji ratowniczej.  | Defibrylator , 2 pary uniwersalnych samoprzylepnych elektrod dla dorosłych i dzieci z dokładnymi rysunkami określającymi miejsce przyklejenia elektrod, plus 1 klucz pediatryczny wielokrotnego użytku.Obudowa defibrylatora posiada trwałe elementy wbudowane w swoją konstrukcję oraz nie posiada ruchomych lub zdejmowalnych elementów w celu uniknięcia przypadkowego uszkodzenia podczas akcji ratowniczej. |  |
| 8 | Wyposażony w 2 szt. baterii nieładowalnych: główną i zapasową - o okresie żywotności baterii min. 4 lata, zapewniających w sumie nie mniej niż 300 wyładowań max. energią.Baterie dedykowane tylko do tego urządzenia lub serii urządzeń producenta. Gwarancja baterii objęta gwarancją urządzenia.  | Wyposażony w 1 szt. baterii nieładowanej, o okresie żywotności min. 4-6 lat, zapewniają400 wyładowań max. energią.Gwarancja baterii objęta gwarancją urządzenia. |  |
| 9 | Wymagania dotyczące warunków bezpieczeństwa użytkowania oraz środowiskowych pracy urządzenia;* Wymagania bezpieczeństwa - certyfikat zgodności PN-EN 60601
* Stopień ochrony - certyfikat zgodności PN-EN 60529 nie mniej niż klasa IP55
* Odporność na uszkodzenia mechaniczne (przy upadku, uderzeniu nie może odłączyć się akumulator ani żaden z elementów urządzenia, musi być zachowana gotowość da pracy).

Należy uwzględnić warunki przechowywania, transportu oraz pracy w jednostkach ochrony przeciwpożarowej (temperatura, wilgotność) | Wymagania dotyczące warunków bezpieczeństwa użytkowania oraz środowiskowych pracy urządzenia;•Wymagania bezpieczeństwa –posiada certyfikat zgodności PN-EN 60601•Stopień ochrony –posiada certyfikat zgodności PN-EN 60529 nie mniej niż klasa IP55•Posiada odporność na uszkodzenia mechaniczne (przy upadku, uderzeniu nie odłączy się akumulator ani żaden z elementów urządzenia, zostaje zachowana gotowość da pracy) do 1,2 metra. |  |
| 10 | Urządzenia dostarczone w walizce o kształcie prostopadłościanu z zaokrąglonymi krawędziami, koloru pomarańczowego lub czerwonego, walizka musi spełniać wymogi IP 67 oraz DEF STAN 81-41, STANAG 4280. | Urządzenia dostarczone w walizce model PELI 1200 koloru pomarańczowego, walizka spełnia wymogi IP 67 oraz DEF STAN 81-41, STANAG 4280. |  |
| 11 | Dokumentacja techniczna, certyfikaty zgodności w języku polskim oraz deklaracja zgodności CE. | TAK |  |
| 12 | Waga urządzenia: do 3,5 kg | 1,6 kg |  |
| 13 | Gwarancja bezwzględna na urządzenie: min. 8 lat. W tym okresie dostawca sprzętu ponosi wszystkie koszty wymaganych serwisów gwarancyjnych i przeglądów okresowych (również po użyciu) bez kosztów wymiany elektrod i baterii. | Gwarancja producenta bezwzględna na urządzenie: 8 lat. Dostawca sprzętu ponosi wszystkie koszty wymaganych serwisów gwarancyjnych i przeglądów okresowych (również po użyciu) bez kosztów wymiany elektrod i baterii. |  |
| 14 | Urządzenie nie może podlegać wymogowi przeglądu po każdorazowym użyciu i odsyłania go do serwisu zgodnie z Instrukcją producenta. | Urządzenie nie wymaga przeglądu po każdorazowym użyciu i odsyłania go do serwisu zgodnie z Instrukcją producenta. |  |

1. **ZESTAW RATOWNICTWA MEDYCZNEGO OSP R1 - 2 KPL.**

Zestaw winien być w torbie która to powinna być opracowana zgodnie z obowiązującymi trendami dla zestawów OSP R-1.

Zestaw Ratownictwa Medycznego OSP R-1 musi posiadać wpis do Rejestru Wyrobów Medycznych Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych.

**Parametry techniczne:**
- Materiał – CORDURA 1000
- Certyfikowane elementy odblaskowe 3M
- Zamki i suwaki YKK
- Klamry nylonowe Duraflex
- Usztywnienia Tuplex
- Wymiary: długość 60cm x szerokość 25cm x wysokość 30cm
- Waga 5kg

**Rozwiązania konstrukcyjne:**
- Uchwyty transportowe do trzymania torby w ręku, na ramieniu, oraz na plecach (grube i miękkie pasy)
- Część ścian torby jest podwójna z zastosowanym pomiędzy nimi usztywnieniem Tuplex, zapewniającym sztywność konstrukcji także podczas pracy z zawartością torby.
- Torba wyposażona w przemyślany system uchwytów siatkowych, i kieszeni do segregacji sprzętu
- Duża kieszeń zewnętrzna z kieszeniami na ścianie przedniej

**Zakres czynności:**
I. Zabezpieczenie lub/i przywrócenie drożności dróg oddechowych.
II. Prowadzenie oddechu kontrolowanego lub wspomaganego.
III. Unieruchamianie złamań oraz podejrzeń złamań i zwichnięć.
IV. Opatrywanie oparzeń.
V. Zapewnienie komfortu termicznego.
VI. Tamowanie krwotoków i opatrywanie ran.
VII. Wsparcie psychiczne dzieci.
 **Skład wyposażenia wg zakresu czynności:**
**I. Zabezpieczenie lub / i przywrócenie drożności dróg oddechowych.
II. Prowadzenie oddechu kontrolowanego lub wspomaganego**

1. Rurki ustno-gardłowe Guedela (2 rozmiary).
2. Worek samorozprężalny silikonowy RESCUE 7 umożliwiający wentylację bierną i czynną 100% tlenem ze złączką i rezerwuarem tlenu 2500 ml i przewodem tlenowym niezałamującym.
Maski silikonowe twarzowe obrotowe o 360 stopni całkowicie przezroczyste, rozmiar nr 5 (dla dorosłych) i nr 3 (dla dzieci), oraz jałowe filtry antybakteryjne Barrierbac „S”.

**III. Unieruchamianie złamań oraz podejrzeń złamań i zwichnięć.**

1. Kołnierz szyjny regulowany AMBU Perfit ACE dla dorosłych 1 szt.
2. Kołnierz szyjny regulowany AMBU Mini Perfit ACE pediatryczny 1 szt.
3. Zestaw dwóch szyn typu Kramer.

**IV. Opatrywanie oparzeń**

1. Opatrunki Water-Jel:
- wymiar 10×10cm, 2 szt.

**V. Zapewnienie komfortu termicznego**
Folia izotermiczna - koc ratunkowy srebrno-złoty, wymiary 210x160cm, 5 szt.

**VI. Tamowanie krwotoków i opatrywanie ran**:

1. Zestaw opatrunków:
opatrunek osobisty, 2 szt.
kompresy gazowe jałowe 9cm x 9cm, 5 szt.
kompresy gazowe jałowe 5cm x 5cm, 5 szt.
gaza opatrunkowa 1m2, 2 szt.
gaza opatrunkowa 1/2m2, 2 szt.
opaski opatrunkowe dziane o szer. 5cm, 4 szt.
opaski opatrunkowe dziane o szer. 10cm, 8 szt.
chusta trójkątna, 4 szt. (2 bawełniane i 2 wiskozowe)
bandaż elastyczny o szer. 10cm, 3 szt.
bandaż elastyczny o szer. 12cm, 3 szt.
siatka opatrunkowa nr.1, 2 szt.
siatka opatrunkowa nr.2, 2 szt.
siatka opatrunkowa nr.3, 2 szt.
siatka opatrunkowa nr.6, 2 szt.
przylepiec z opatrunkiem 6cm x 1m, 1 szt.
przylepiec bez opatrunku 5cm x 5m, 2 szt.

2. Zestaw uzupełniający :
Rękawiczki ambulatoryjne nr.8, 5 par
Worek plastikowy na odpady poj.20l, 2 szt.
Płyn do dezynfekcji rąk poj. 250 ml, 1 szt.
Nożyczki ratownicze, 1 szt.
Nóż do cięcia pasów / młotek do zbijania szyb, 1 szt.
Folia do przykrywania zwłok, 3 szt.

**VII. Wsparcie psychiczne dzieci**

Miś-maskotka, 1 szt.

Dla wyrobów medycznych załączyć dokumenty zgodnie z aktualną Ustawą o Wyrobach Medycznych.

 ***Załącznik nr 2 – Formularz ofertowy***

**OFERTA CENOWA**

NA WYKONANIE ZADANIA

**pn: „Zwiększenie bezpieczeństwa mieszkańców poprzez doposażenie**

 **w sprzęt medyczny i ratowniczy jednostek OSP z terenu gminy Fałków „**

**w ramach zadania współfinansowanego ze środków Funduszu Sprawiedliwości, którego dysponentem jest Minister Sprawiedliwości**

**STRONA ZAMAWIAJĄCA**

 **GMINA FAŁKÓW**

**UL. ZAMKOWA 1A, 26 – 260 FAŁKÓW**

OFERTA ZŁOŻONA PRZEZ

Pełna nazwa Wykonawcy: ...........................................................................................................

Dokładny adres: ……...................................................................................................................

Telefon: ........................................................................................................................................

faks:..........................................................., e-mail:…….………………………………………..

NIP …………………………………………., REGON………………..………………………

Nazwisko osoby do kontaktu: ……………………….………….………………………………

 Na podstawie zapytania ofertowego z dnia 30 kwietnia 2018 r. , oraz załącznika nr 1, oferujemy wykonanie przedmiotowego zamówienia za łączną cenę:

1. **Defibrylator AED - 2 szt.**

Wartość brutto…………………………………PLN/szt.

1. **Zestaw ratownictwa medycznego PSP R1 – 2 kpl.**

 Wartość brutto ................................................... PLN/kpl

1. **Zestaw ratownictwa medycznego OSP R1 – 2 kpl.**

Wartość brutto………………………………….PLN/kpl.

1. **Przenośny maszt oświetleniowy PELI RALS 9430 – 1 szt.**

Wartość brutto…………………………………..PLN/szt.

1. **Agregat prądotwórczy 1 –faz Benza BX 6000 AVR EKO – 1 szt.**

Wartość brutto…………………………………..PLN/szt.

Za całość netto ………………………………… zł (słownie……………………………………………....................................................zł),

podatek VAT za całość zamówienia ………………….... zł
 (słownie: …………………………………………………………….………………zł),

**Za całość zamówienia brutto ……………………………. zł**

 (słownie: …………………………………………………………………………….zł).

1. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego oraz że cena nie zostanie zmieniona w trakcie wykonywania przedmiotu zamówienia.
2. Oświadczamy, że:
	1. zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym i uznajemy się za związanych z określonymi w nim zasadami postępowania;
	2. nie podlegamy wykluczeniu w związku z wyrządzeniem szkody w wyniku nie wykonania lub nienależytego wykonania zamówienia, jeżeli szkoda ta została stwierdzona prawomocnym orzeczeniem sądu wydanym w okresie 3 lat przed wszczęciem postępowania;

**3**. **Zobowiązujemy się dostarczyć w/w przedmioty w terminie 2 tygodnie od daty
 zawarcia umowy.**

..............................dn. ................................ .................................................

 *(pieczęć i podpis Wykonawcy)*