Příloha č. 3 Technická specifikace a verifikační tabulka

**„Defibrilátor s vnitřními elektrodami“**

|  |  |
| --- | --- |
| Verifikační tabulka - Defibrilátor s vnitřními elektrodami | splňuje ANO/NE |
| Technická specifikace | |
| Přenosný defibrilátor s monitorem EKG maximální hmotnost přístroje (včetně defibrilačních pádel a baterie) 7 Kg |  |
| Manuální i semiautomatická defibrilace |  |
| Bezpečností požadavky dle IEC 60601-2-4/EN 60601-2-4 |  |
| Displej pro zobrazování monitorace a parametrů, velikost minimálně 6" |  |
| Automatický konfigurovatelný test přístroje |  |
| Světelné alarmy, zvukové signály EKG s nastavitelnou intenzitou |  |
| Napájení ze sítě i z vyjímatelné baterie |  |
| Baterie nabíjecí se zobrazením zbývajícího času provozu |  |
| Kapacita baterie minimálně 5,5 Ah, na plnou novou baterii monitorace EKG min. 4 hodiny nebo 100 výbojů o hodnotě 200J |  |
| Standardní přítlačné elektrody (pádla) pro dospělé/děti |  |
| Možnost připojení nalepovacích defibrilačních elektrod |  |
| Možnost připojení autoklávovatelných interních rukojetí pro defibrilaci na otevřeném srdci |  |
| Bifazický průběh výboje defibrilace – maximální energie dle příslušného typu bifázické defibrilační křivky |  |
| Manuální i poloautomatický režim |  |
| Energie bifázického výboje, nastavitelná v rozsahu min. 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 15, 20, 30, 50, 75, 100, 150, 200 joulů |  |
| Doba nabití pro další výboj z plně nabité baterie nebo sítě maximálně 7 sec.  Na hodnotu 200 J |  |
| Synchronizovaný i nesynchronizovaný výboj |  |
| Monitorace: snímání 3/5 EKG |  |
| Stimulace on demand i fixní, s možností nastavení amplitudy, teplová frekvence min. v rozsahu 40-170ppm |  |
| Zapisovač |  |
| Brašna na defibrilátor |  |
| Příslušenství: | |
| * + Kompletní kabeláž vč. kabelů pro připojení k nalepovacím elektrodám |  |
| * + EKG kabel 3 svody |  |
| * + 1 ks baterie |  |
| * + Defibrilační pádla pro dospělé a děti |  |
| * + 5 ks defibrilační elektrody pro dospělé |  |
| * + Interní autoklávovatelné elektrody v počtu 4 páry pro dospělé |  |
| Záruka min. 24 měsíců |  |

V ……………………..……… dne ………………

Za společnost

………………………………………………………

Osoba oprávněná jednat jménem či za účastníka

…………………………………………………….

Titul, jméno, příjmení, funkce a podpis