

TEHNIČKE SPECIFIKACIJE

Naručitelj: Zavod za hitnu medicinu Krapinsko-zagorske županije, Dr. Mirka Crkvenca 1, Krapina, OIB: 17813384799

Predmet nabave: Automatski vanjski defibrilator

RBR.	Minimalne tehničke karakteristike koje trebaju biti zadovoljene	Potvrda tražene karakteristike tehničkog opisa (DA / NE)	Broj stranice iz ponudbene dokumentacije u katalogu na kojoj je označena ponuđena karakteristika
1.	Poluautomatski bifazni automatski vanjski defibrilator		
2.	Defibrilator je namijenjen za odrasle i djecu		
3.	Mod rada za djecu aktivira se pritiskom na to odgovarajuću tipku		
4.	Rok trajanja samoljepljivih elektroda je minimalno 4 godine		
5.	Jedinstvene elektrode za odrasle i djecu		
6.	Dnevno izvođenje samotestiranja		
7.	Audio asistencija kod provođenja kardiopulmonalne reanimacije na hrvatskom jeziku, s opcijom odabira		

	dopunskog stranog jezika koji se aktivira pritiskom na za to predviđenu tipku		
8.	Mogućnost bežičnog povezivanja defibrilatora na aplikaciju za praćenje stanja i aktivnosti uređaja		
9.	Mogućnost bežičnog ažuriranja software-a defibrilatora putem Wi-fi konekcije		
10.	Radna temperatura od 0°C do 50° C		
11.	Mogućnost provođenja EKG analize za vrijeme izvođenja kompresija prsnog koša, sukladno audio uputama		
12.	Rok trajanja baterije je minimalno 4 godine, s mogućnošću isporuke minimalno 6 šokova po prvoj indiciji o istrošenosti baterije		
13.	Pohrana izvršenih intervencija za dva pacijenta i minimalno 60 minuta EKG zapisa		
14.	Težina uređaja maksimalno 2 kilograma		
15.	Otpornost na čestice prašine i tekućine sukladno standardu IP55		
16.	Deaktivacija tipke za		

	uključivanje/isključivanje defibrilatora za vrijeme dok su elektrode aplicirane na pacijenta		
17.	Zvučni metronom koji diktira dinamiku kompresije pri provođenju kardiopulmonalne reanimacije		
18.	Svjetlosni indikator za potvrdu ispravnosti uređaja		
19.	Mogućnost korištenja uređaja u cestovnim vozilima i helikopteru sukladno normi MIL-STD-810G, i na nadmorskoj visini minimalno 4.500 metara		
20.	Jamstvo na uređaj minimalno 8 godina		

ZA PONUDITELJA:**M.P.**

(ime, prezime i potpis ovlaštene osobe)

(mjesto i datum)