



CARATTERISTICHE TECNICHE:

Cod. DEF-LFP DEFIBRILLATORE SEMIAUTOMATICO LIFE POINT PRO AED

Defibrillatore semi automatico AED per adulti e pediatrico; facile da utilizzare, Leggero, intuitivo e affidabile grazie alla lunga garanzia di 5 anni.

Life Point Pro AED è un defibrillatore semiautomatico esterno per adulti e pediatrico; facile da utilizzare, leggero, intuitivo ed affidabile grazie alla lunga garanzia di 5 anni. Il dispositivo legge automaticamente l'ECG del paziente e determina se si è verificato un arresto cardiaco che necessita di defibrillazione. È ideale per l'utilizzo in ambienti interni o esterni e ospedali da parte di personale addetto al pronto soccorso o professionisti del settore sanitario o persone nonesperte. Collegato al paziente, acquisisce ed analizza automaticamente l'ECG del paziente per rilevare la presenza di un ritmo, e in caso di un arresto cardiaco, indica all'operatore la necessità o meno di erogare la scarica. Life Point Pro AED guida l'operatore durante la procedura di soccorso con comandi audiovisivi, e in caso di RCP, la voce del metronomo fornisce aiuto nella procedura per la RCP, aumentandone l'efficacia. Life Point Pro AED effettua autotest ad intervalli giornalieri, settimanali e mensili. Se rileva un livello di batteria basso, avverte l'utente tramite l'indicatore di stato della batteria sul dispositivo. Alimentato da una batteria LiMnO2 dalla lunga durata di 5 anni o 100 scariche. Versatile nell'utilizzo in quanto con la scelta delle piastre adesive si utilizza per adulti e bambini. Non rilascia scariche alla presenza di pacemaker e battito cardiaco. Forma d'onda bifasica ottimizzata che misura l'impedenza del paziente. Con l'ausilio del software dedicato di interfaccia per la visualizzazione e l'analisi degli eventi METsisAED, l'utente può facilmente verificare e stampare i dati memorizzati segnale ECG, evento, e voce registrata. Life Point Pro AED può monitorare il paziente per 10 ore o eseguire 100 scariche a batteria carica. Collegando semplicemente il defibrillatore con il cavo USB al PC è possibile visualizzare la cronologia di accensione ed i rispettivi self test automatici effettuati periodicamente e ad ogni utilizzo (unità dispositivo e batteria).

DATI TECNICI:

Modalità funzionamento: Semi-automatica

Tempo di ricarica al massimo di Joule: < 10 secondi

Tempo analisi ECG: <10 secondi

Forma d'onda: bifasica troncata

Step di energia di scarica: Adulti 150J - 150J - 200J Bambini 50J - 50J - 50J

Supporto all'Utente: Indicazioni vocali dettagliate e indicazioni luminose

Resistenza all'acqua: Classe IP54

Piastre defibrillazione: Adulti età >8 anni peso >25 kg. Pediatriche <8 anni peso <25 kg.

Programma di autotest: giornaliero - settimanale - mensile - ad ogni utilizzo

Dimensioni: 9,5 cm x 27 cm x 24 cm

Peso (batteria inclusa): 1730 gr

Classe: II B

Documentazione dei dati: Segnale ECG / evento / voce registrata

Trasferimento dati: METsis AED Software (USB) COMPRESO

BD/RDM: 585613- CND: Z12030501



Dettaglio Offerta: Defibrillatore Life-Point PRO AED

<ul style="list-style-type: none">• Dotazione:• Unità Life-Point Pro AED• Borsa trasporto• Coppia piastre monouso adulti/bambini +8 +25 Kg.• Batteria lunga durata 5 anni/100 scariche• Kit Soccorso (Forbici/Guanti/Rasoio)• Manuale Uso	<p>PREZZO UNITARIO 580,00 EURO IVA 22% (TRASPORTO COMPRESO)</p>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
---	---	--

Opzionale:

coppia di piastre pediatriche meno 8 anni e meno di 25Kg	euro 30,00 + iva 22%	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Teca armadio defibrillatore da interni + cartello frontale dae	euro 60,00 + iva 22%	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Costo della batteria dopo la scadenza (5 anni o 100 scariche)	euro 100,00 + iva	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Costo della coppia di piastre (dopo la scadenza 25/30 mesi)	euro 30,00 + iva	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Il sottoscritto _____ in qualità di Presidente dell'Associazione

Con Sede in _____ Via _____ n. _____ C.A.P. _____ Provincia _____

Tel _____ fax _____ e-mail _____

Sito internet _____ Cod.Fiscale e/o P.Iva _____

_____ li _____ **IL PRESIDENTE DEL CENTRO**

SEGNALARE L'EVENTUALE RECAPITO PER LA CORRISPONDENZA SE DIVERSO

Ai sensi e per gli effetti della Legge 196/03 su "La Tutela dei dati personali", il sottoscritto autorizza espressamente **S.I.W.A.-PERFORMANCE ASD** a trattare, inserire, pubblicare e conservare nella banca dati elettronica per finalità istituzionali tutti i dati contenuti nel modello sopra compilato.

INVIARE PER MAIL O POSTA ALLA SEGRETERIA

SIWA(e.mail: info.westperformanceevents@gmail.com www.siwa-performance.it TEL: 329 038 6666

IL PRESIDENTE DEL CENTRO

FARE BONIFICO SOLO ALLE COORDINATE SOTTO RIPORTATE

Bonifico Bancario a favore di

SAN PAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A.

FILIALE NAPOLI AGENZIA 35 VIA FRAGNITO 42 NAPOLI (NA) CAP 80131

ABI: 1010, CAB: 3435 NUMERAZIONE C/C: 1000/5005 IBAN: IT50Y0101003435100000005005



Dettaglio Offerta: Defibrillatore Life-Point PRO AED

<ul style="list-style-type: none"> • Dotazione: • Unità Life-Point Pro AED • Borsa trasporto • Coppia piastre monouso adulti/bambini +8 +25 Kg. • Batteria lunga durata 5 anni/100 scariche • Kit Soccorso (Forbici/Guanti/Rasoio) • Manuale Uso 	<p>PREZZO UNITARIO 708,00 EURO iva 22% COMPRESA (TRASPORTO COMPRESO)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>
---	---

Opzionale:

coppia di piastre pediatriche meno 8 anni e meno di 25Kg	euro 37,00 iva 22% COMPRESA <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Teca armadio defibrillatore da interni + cartello frontale dae	euro 74,00 iva 22% COMPRESA <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Costo della batteria dopo la scadenza (5 anni o 100 scariche)	euro 122,00 iva 22% COMPRESA <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Costo della coppia di piastre (dopo la scadenza 25/30 mesi)	euro 37,00 iva 22% COMPRESA <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Il sottoscritto _____ in qualità di Presidente dell'Associazione

Con Sede in _____ Via _____ n. _____ C.A.P. _____ Provincia _____

Tel _____ fax _____ e-mail _____

Sito internet _____ Cod.Fiscale e/o P.Iva _____

_____ li _____ **IL PRESIDENTE DEL CENTRO**

SEGNALARE L'EVENTUALE RECAPITO PER LA CORRISPONDENZA SE DIVERSO

Ai sensi e per gli effetti della Legge 196/03 su "La Tutela dei dati personali", il sottoscritto autorizza espressamente **S.I.W.A.-PERFORMANCE ASD** a trattare, inserire, pubblicare e conservare nella banca dati elettronica per finalità istituzionali tutti i dati contenuti nel modello sopra compilato.

INVIARE PER MAIL O POSTA ALLA SEGRETERIA

SIWA(e.mail: info.westperformanceevents@gmail.com www.siwa-performance.it TEL: 329 038 6666

IL PRESIDENTE DEL CENTRO

FARE BONIFICO SOLO ALLE COORDINATE SOTTO RIPORTATE

Bonifico Bancario a favore di PERETTI MEDICA S.A.S.

SAN PAOLO BANCO DI NAPOLI S.P.A.

FILIALE NAPOLI AGENZIA 35 VIA FRAGNITO 42 NAPOLI (NA) CAP 80131

ABI: 1010, CAB: 3435 NUMERAZIONE C/C: 1000/5005 IBAN: IT50Y0101003435100000005005