**CZĘŚĆ I. HOLTER CIŚNIENIA**

| Opis przedmiotu zamówienia | Parametr wymagany | Parametr oferowany(opisać lub wpisać TAK)  |
| --- | --- | --- |
| **Holter ciśnienia tętniczego krwi – 1 szt.** 1. nazwa handlowa, typ, nr katalogowy, producent, rok produkcji 2018, oznaczenie CE, deklaracja zgodności
 | TAK, opisać |  |
| 1. holter 24 godzinny do monitorowania ciśnienia za pomocą metody oscylometrycznej
 | TAK |  |
| 1. różne tryby monitorowania: 24h, 48h, monitoring kliniczny
 | TAK |  |
| 1. dokładne przyporządkowanie mierzonych wartości dzięki przyciskowi dzień/noc
 | TAK |  |
| 1. interfejsy do integracji z systemami zarządzania: HL7, GDT, XML
 | TAK |  |
| 1. zakres pomiarowy ciśnienia skurczowego (systole): 60 - 290mmHg
 | TAK |  |
| 1. zakres pomiarowy ciśnienia rozkurczowego (diastole): 30 - 195mmHg
 | TAK |  |
| 1. zakres pomiarowy częstotliwość pulsu: 30 - 240 uderzeń/minutę
 | TAK |  |
| 1. zasilanie akumulatorowe
 | TAK |  |
| 1. port szeregowy, port podczerwieni i Bluetooth
 | TAK |  |
| 1. różne protokoły pomiarowe (4 interwały dzienne i nocne z możliwością edytowania, do 30 pomiarów na godzinę)
 | TAK |  |
| 1. pamięć na 300 pomiarów ciśnienia krwi
 | TAK |  |
| 1. zmywalne mankiety
 | TAK |  |
| 1. w zestawie: 3 mankiety ( 2 x rozmiar M 24/32, 1 x rozmiar L 32/38), ładowarka akumulatorowa, torba, podręcznik użytkownika, Oprogramowanie HMC CS, kabel USB , inne: wymienić ………….
 | TAK |  |
| 1. Oprogramowanie:
* przedstawienie zebranych danych w postaci graficznej, tabeli, godzinowe wartości średnie, rozłożenie częstotliwości itp;
* Analiza ciśnienia porannego
* Profile porównawcze danych długoterminowych
* Progi ciśnienia dla dzieci
* Interfejsy: GDT, XML, HL7
 | TAK |  |
| 1. szkolenie z obsługi i eksploatacji
 | TAK |  |
| 1. gwarancja min. 24 miesiące
 | TAK podać |  |
| 1. czas naprawy do 5 dni roboczych, od dnia dostarczenia aparatu do serwisu
 | TAK |  |
| **Cena netto:** | **Stawka i wartość VAT:** | **Cena brutto:** |

**CZĘŚĆ II. HOLTER EKG**

| Opis przedmiotu zamówienia | Parametr wymagany | Parametr oferowany(opisać lub wpisać TAK)  |
| --- | --- | --- |
| **Holter EKG – 1 szt.** 1. nazwa handlowa, typ, nr katalogowy, producent, rok produkcji 2018, oznaczenie CE, certyfikat CE
 | TAK, opisać |  |
| 1. rejestrator holterowski z zapisem EKG na karcie pamięci SD
 | TAK |  |
| 1. praca w trybie Holter albo Event
 | TAK |  |
| 1. zapis EKG ze stymulatorów serca
 | TAK |  |
| 1. automatyczne wykrywanie stymulatora
 | TAK |  |
| 1. duży, czytelny ekran LCD, klawisze kontekstowe, prosty interfejs użytkownika
 | TAK |  |
| 1. stosowany jako Holter musi posiadać 3,5 i 7- odprowadzeniowy przewód pacjenta
 | TAK |  |
| 1. ekranowany kabel pacjenta eliminujący artefakty
 | TAK |  |
| 1. zakres rejestracji: 0,05-70 Hz
 | TAK |  |
| 1. rozdzielczość: 12-bit, 12.50 μV/LSB
 | TAK |  |
| 1. częstość próbkowania: 180 sampli na sekundę
 | TAK |  |
| 1. zasilanie bateryjne
 | TAK |  |
| 1. sprawdzanie stanu naładowania baterii i poprawności rozmieszczenia elektrod przed rozpoczęciem rejestracji
 | TAK |  |
| 1. identyfikator pacjenta zapisywany na karcie SD
 | TAK |  |
| 1. kompatybilny z wszystkimi wersjami oprogramowania LX
 | TAK |  |
| 1. w skład kompletu wchodzi:
* rejestrator z 3,5 i 7-odprowadzeniowymi kablami pacjenta
* futerał do rejestratora z paskiem do noszenia
* karta pamięci SD
* instrukcja obsługi w j. polskim
* Inne: …… (wymienić)
 | TAK |  |
| 1. szkolenie z obsługi i eksploatacji
 | TAK |  |
| 1. gwarancja 36 miesiący
 | TAK podać |  |
| 1. czas naprawy do 5 dni roboczych, od dnia dostarczenia aparatu do serwisu
 | TAK |  |
| **Cena netto:** | **Stawka i wartość VAT:** | **Cena brutto:** |

**CZĘŚĆ III. APARAT EKG**

| Opis przedmiotu zamówienia | Parametr wymagany | Parametr oferowany(opisać lub wpisać TAK)  |
| --- | --- | --- |
| **Aparat EKG – 1 szt.** 1. nazwa handlowa, typ, nr katalogowy, rok produkcji 2018, producent, oznaczenie CE, deklaracja zgodności
 | TAK, opisać |  |
| 1. 12-kanałowy aparat EKG
 | TAK |  |
| 1. do badań EKG w pełnym zakresie 12 odprowadzeń u dorosłych pacjentów i u dzieci
 | TAK |  |
| 1. tryb LONG - zapis 1-15 minut (wydruk: 1-3 odprowadzeń)
 | TAK |  |
| 1. zapis wsteczny EKG (1-30 sekund)
 | TAK |  |
| 1. częstotliwość próbkowania 8000 Hz na kanał
 | TAK |  |
| 1. dodatkowa prędkość zapisu 6,2 (mm/s) i 12 (mm/s)
 | TAK |  |
| 1. zabezpieczenie przed impulsem defibrylującym
 | TAK |  |
| 1. manualny i automatyczny tryb rejestracji zapisu EKG
 | TAK |  |
| 1. moduł automatycznej analizy i interpretacji elektrokardiogramu
 | TAK |  |
| 1. alfanumeryczna klawiatura membranowa z przyciskami funkcyjnymi, graficzne menu wyświetlane na ekranie
 | TAK |  |
| 1. możliwość dołączenia imienia i nazwiska pacjenta do wydruku przebiegu EKG
 | TAK |  |
| 1. detekcja i prezentacja na wydruku stymulatora serca
 | TAK |  |
| 1. automatyczna detekcja zespołów QRS
 | TAK |  |
| 1. ciągły pomiar częstości akcji serca HR z dowolnie wybranego odprowadzenia
 | TAK |  |
| 1. prezentacja krzywych w układzie standardowym lub Cabrera
 | TAK |  |
| 1. dźwiękowa sygnalizacja wykrytych pobudzeń
 | TAK |  |
| 1. duży (7") dotykowy wyświetlacz graficzny (min. 5,7)
 | TAK |  |
| 1. wbudowana drukarka termiczna na papier w rolkach o szerokości 112 mm
 | TAK |  |
| 1. wydruk w trybie 3, 6 lub 12 kanałów
 | TAK |  |
| 1. możliwość podłączenia drukarki zewnętrznej i wydruków A4
 | TAK |  |
| 1. archiwizacja EDM
 | TAK |  |
| 1. archiwizacja min 500 badań EKG z opisem badania i danymi pacjenta
 | TAK |  |
| 1. eksport badania w kilku formatach m.in. PDF i SCP
 | TAK |  |
| 1. kontrola prawidłowego podpięcia każdej elektrody (INOP)
 | TAK |  |
| 1. prezentacja na wyświetlaczu przebiegu 1,3,6 lub 12 odprowadzeń EKG
 | TAK |  |
| 1. prezentacja HR na wyświetlaczu
 | TAK |  |
| 1. komunikacja z komputerem osobistym poprzez interfejs USB
 | TAK |  |
| 1. zasilanie z sieci oraz wbudowanego akumulatora
 | TAK |  |
| 1. stolik-wózek na aparat EKG
 | TAK |  |
| 1. wyposażenie:
* kabel EKG
* elektrody przyssawkowe
* elektrody kończynowe klipsowe
* żel EKG na rozruch
* papier EKG - 1 rolka na rozruch
* kabel zasilający
* inne (wymienić) …………
 | TAK |  |
| 1. **pozostałe wymagania:**
* szkolenie z obsługi i eksploatacji
* instrukcja obsługi w języku polskim w wersji papierowej,
* gwarancja min. 24 miesiące,
* bezpłatne naprawy w okresie gwarancji wynikające z warunków gwarancji,
* czas naprawy do 5 dni roboczych, od dnia dostarczenia aparatu do serwisu,
* w przypadku napraw trwających dłużej niż 5 dni- przedłużenie okresu gwarancji o liczbę dni przedłużenia naprawy powyżej 5 dni.
 | TAK oraz wpisać oferowany okres gwarancji |  |
| **Cena netto:** | **Stawka i wartość VAT:** | **Cena brutto:** |

**CZĘŚĆ IV. KARDIOMONITOR**

| Opis przedmiotu zamówienia | Parametr wymagany | Parametr oferowany(opisać lub wpisać TAK)  |
| --- | --- | --- |
| **Kardiomonitor – 1 szt.** 1. nazwa handlowa, model, typ, nr katalogowy, rok produkcji 2018, producent, Certyfikat CE/ deklaracja zgodności, wpis do rejestru wyrobów medycznych, oznakowanie CE
 | TAK, opisać |  |
| 1. monitorowane parametry: EKG 5 - odprowadzeniowe, respiracja, SpO2, HR, PR, NIBP, analiza arytmii i odcinka ST
 | TAK |  |
| 1. ekran LCD TFT 14", (min. 14 ‘’)
 | TAK |  |
| 1. obsługa przy pomocy przycisków funkcyjnych, menu i oprogramowanie w języku polskim
 |  |  |
| 1. możliwość archiwizacji i odtworzenia przebiegu monitorowanych parametrów
 | TAK |  |
| 1. alarmy wielostopniowe akustyczno-wizualne monitorowanych parametrów pacjenta i niesprawności urządzenia
 | TAK |  |
| 1. zasilanie 230V/50Hz oraz z wbudowanego akumulatora, czas pracy przy zasilaniu akumulatorowym min. 90 minut
 | TAK |  |
| 1. możliwość przeglądania na ekranie danych i krzywych z pamięci wewnętrznej
 | TAK |  |
| 1. min. 1 port USB
 | TAK |  |
|  **EKG** |  |  |
| 1. zakres częstości akcji serca min. 20 – 300 bpm
 | TAK |  |
| 1. prędkość przesuwu krzywej EKG na ekranie min. 12,5 do 50 mm/sek
 | TAK |  |
| 1. analiza odcinka ST ze wszystkich odprowadzeń jednocześnie
 | TAK |  |
| 1. zakres pomiaru odcinka ST min. – 2 mV do + 2 mV
 | TAK |  |
| 1. detekcja stymulatora
 | TAK |  |
| **Respiracja (RESP)** |  |  |
| 1. metoda pomiarowa z wykorzystaniem elektrod EKG
 | TAK |  |
| 1. pomiar min. 0-100 odd./min. z prezentacją fali oddechu
 | TAK |  |
| 1. opóźnienie alarmu bezdechu regulowane w zakresie min. 10-60 sek.
 | TAK |  |
| **Ciśnienie nieinwazyjne (NIBP)** |  |  |
| 1. wyświetlanie wartości ciśnienia skurczowego, rozkurczowego i średniego (MAP)
 | TAK |  |
| 1. zakres pomiaru min. 20-270 mmHg
 | TAK |  |
| 1. pomiar na żądanie, automatyczny w określonych odstępach czasu w zakresie 1 min. do 4 godzin
 | TAK |  |
| **Saturacja (SpO2)** |  |  |
| 1. pomiar w zakresie min. 35-100%
 | TAK |  |
| 1. pomiar pulsu min. 30-240 bpm
 | TAK |  |
| 1. czujnik wielorazowy klips dla dorosłych – 1 sztuka
 | TAK |  |
| 1. modulacja dźwięku
 | TAK |  |
| **Kardiomonitor gotowy do użytku, wyposażony w szczególności w:** |  |  |
| 1. kabel EKG 5 odprowadzeniowy (klips)
 | TAK |  |
| 1. czujnik SpO2 dla dorosłych, wielorazowy
 | TAK |  |
| 1. przewód NIBP
 | TAK |  |
| 1. mankiet do NIBP dla dorosłych, - 2 szt.
 | TAK |  |
| 1. inne ……………………
 |  |  |
| 1. **pozostałe wymagania:**
* instrukcja obsługi w języku polskim w wersji papierowej,
* przeszkolenie personelu potwierdzone protokolarnie w zakresie obsługi i eksploatacji,
* gwarancja min. 24 miesiące,
* bezpłatne przeglądy w okresie gwarancji, min. 1 przegląd rocznie,
* bezpłatne naprawy w okresie gwarancji wynikające z warunków gwarancji,
* trzy naprawy tego samego modułu/części w okresie gwarancji, uprawnia do wymiany modułu na nowy,
* czas naprawy do 5 dni roboczych, od dnia dostarczenia kardiomonitora do serwisu,
* w przypadku napraw trwających dłużej niż 5 dni- przedłużenie okresu gwarancji o liczbę dni przedłużenia naprawy powyżej 5 dni.
 | TAK oraz wpisać oferowany okres gwarancji |  |
| **Cena netto:** | **Stawka i wartość VAT:** | **Cena brutto:** |

 **Uwaga: Zamawiający dopuszcza zaoferowanie przedmiotu zamówienia o parametrach równoważnych lub różniących się od wymaganych, pod warunkiem wyrażenia zgody przez Zamawiającego.**

……………………………………………………..

 data, podpis Wykonawcy