

**PARAMETRY TECHNICZNE – URZĄDZENIE DO NIEINWAZYJNEGO
POMIARU RZUTU SERCA**

L.p.	Parametr/Warunek graniczny	Wymagania	Potwierdzenie lub opis Wykonawcy
INFORMACJE OGÓLNE			
1.	Producent / Firma	Podać	
2.	Kraj pochodzenia	Podać	
3.	Urządzenie typ / model	Podać	
4.	Numer katalogowy	Podać	
5.	Rok produkcji 2019	Podać	
6.	Pobór mocy	Podać	
PARAMETRY OGÓLNE			
7.	Aparat fabrycznie nowy	TAK	
8.	Kolorowy ekran o przekątnej min. 3,5". Obsługa poprzez przyciski funkcyjne	TAK Podać	
9.	Możliwość jednoczesnego wyświetlania dwóch krzywych dynamicznych	TAK	
10.	Możliwość wyświetlania czterech parametrów hemodynamicznych oraz wybranej krzywej dynamicznej	TAK Podać	
11.	Możliwość wyświetlania wykresu słupkowego (min. 6 parametrów) z zaznaczonymi granicami alarmowymi parametrów, wyliczonymi dla danego pacjenta	TAK Podać	
12.	Wskaźnik jakości sygnału, poziomu baterii, podłączenia do sieci. Sygnał tekstowy oraz dźwiękowy w przypadku konieczności podłączenia do źródła zasilania sieciowego.	TAK	
12.	Zasilanie akumulatorowe, min. 2 h pracy przy pełnym wykorzystaniu monitora	TAK	
13.	Nieinwazyjny pomiar hemodynamiki u dorosłych i dzieci	TAK	
14.	Możliwość pomiaru przy użyciu standardowych elektrod EKG	TAK	
15.	Parametry mierzone: - objętość wyrzutowa serca (SV) w zakresie min 1 – 200 ml.; - pojemność minutowa serca (CO) w zakresie min. 01 – 20 l/min.; - pomiar częstości akcji serca (HR) w zakresie min 25 – 250 udd./min. (detekcja odcinka QRS; detekcja rozrusznika);	TAK Podać	

	<ul style="list-style-type: none"> - indeks płynu w klatce piersiowej; - indeks kurczliwości; - wskaźnik czasu skurczu (STR); - zmiana objętości wyrzutowej (SVV); - indeks wydajności serca (CPI); - poprawiony czas przepływu (FTC) (wskaźnik płynów wewnątrznaczyniowych); - okres przed wyrzutowy (PEP); - możliwość kalkulacji min. Naczyniowy opór obwodowy (SVR), dostawa tlenu / indeks dostawy tlenu po wprowadzeniu danych NIBP, SpO2, SpHb - wykrywanie impulsów stymulatorów serca; 		
16.	Trendy ze zmienną rozdzielczością czasową i funkcja „zoom” – min. 72 h	TAK Podać	
17.	Możliwość wprowadzenia informacji o pacjencie celu kalkulacji parametrów hemodynamicznych	TAK Podać	
18.	Możliwość eksportu danych do komputera	TAK Podać	
19.	Ciężar aparatu max. 1,5 kg	TAK Podać	
PARAMETRY OCENIANE			
20.	Możliwość pomiaru przy użyciu standardowych elektrod EKG	TAK	
21.	Możliwość podłączenia do systemów monitoringu Philips	TAK	
22.	Ciężar aparatu poniżej 1,0 kg	TAK	
WYMAGANE WARUNKI GWARANCJI ORAZ ŚWIADCZENIA SERWISU			
32.	Okres gwarancji min. 24 miesiące	TAK Podać	
33.	W okresie gwarancji w ramach zaoferowanej ceny Wykonawca przeprowadzi okresowe przeglądy techniczne przedmiotu zamówienia w ilości i zakresie zgodnym z wymogami określonymi w dokumentacji technicznej łącznie z wymianą wszystkich części i materiałów eksploatacyjnych niezbędnych do wykonania przeglądu. Ostatni przegląd musi zostać wykonany w ostatnim miesiącu gwarancji	TAK Podać (Określić wymagania producenta)	
34.	Czas reakcji na zgłoszenie usterki nastąpi najpóźniej w następnym dniu roboczym od dnia zgłoszenia. Dni robocze rozumie się jako dni od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni	TAK	

	ustawowo wolnych od pracy.		
35.	Czas skutecznej naprawy od momentu zgłoszenia awarii – max 5 dni roboczych od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy	TAK Podać	
36.	Okres dostępności części zamiennych od daty produkcji min 10 lat	TAK Podać	
37.	W okresie gwarancji Wykonawca do napraw i przeglądów będzie używał wyłącznie nowych części zamiennych	TAK	
38.	Przedłużenie gwarancji o czas niesprawności sprzętu, w przypadku napraw gwarancyjnych	TAK	
39.	Serwis gwarancyjny świadczony będzie przez podmiot autoryzowany przez producenta, świadczący usługi w miejscu instalacji sprzętu. Komunikacja z serwisem odbywać się będzie w języku polskim.	TAK	
40.	Możliwość wstawienia sprzętu zastępczego w przypadku przekroczenia czasu przeznaczonego na skuteczne usunięcie usterki pkt 35	TAK	