***Załącznik nr 1***

***do umowy nr ……………..…………….***

***z dnia ……………………………………***

|  |  |
| --- | --- |
| **Zamawiający:**  **Kliniczne Centrum Ginekologii,**  **Położnictwa i Neonatologii w Opolu**  **Ul. Reymonta 8**  **45-066 Opole**  **tel. 77/454-54-01; fax. 77/453-61-06** | **Wykonawca:**  **………………………………………………..**  **………………………………………………..**  **………………………………………………..**  **………..………………………………………** |

**System centralnego monitorowania pacjentów na sali budzeń**

|  |
| --- |
| **Opis przedmiotu zamówienia**  **– wymagania minimalne** |
| Zestaw musi składać się z:   1. Centralna stacja monitorująca BioVision umożliwiająca wyświetlanie danych pacjentów dla 10 stanowisk monitorowania parametrów pacjenta 2. Komputer All-in-One (klawiatura, mysz) 3. Ekran centralnej stacji monitorującej minimum 23” 4. Monitor podglądowy 23” 5. UPS   Parametry Centralnej stacji monitorującej:   1. Funkcja łączenia monitorów w grupy nadzoru: np. grupa nadzoru bazująca na łóżkach/stanowiskach pacjentów, grupa nadzoru bazująca na oddziale/opiece pielęgniarskiej, grupa nadzoru bazująca na strefach obserwacji SOR 2. Zatrzymanie („zamrażanie”) krzywych na ekranie 3. Pełny podgląd parametrów życiowych wybranego pacjenta Standard HL7 4. Ekran podglądu parametrów pacjenta, ekran wielopacjentowy, ekran minitrendów 8-godzinny, ekran EKG, ekran OxyCRG, możliwość wyboru pomiędzy różnymi dostępnymi ekranami parametrów. 5. Ekran 24-godzinnego podsumowania EKG 6. Ekran przeglądu krzywych EKG 7. Łatwa, intuicyjna obsługa na wielu ekranach dla różnych potrzeb klinicznych 8. Zapewnienie 3 trybów pracy – nocny, ukryty i czuwania 9. Oprogramowanie w języku polskim 10. Dostępne kalkulatory: obliczania dawek leków, hemodynamiczny, wentylacyjny, utlenowania, nerkowy. 11. Duża pojemność pamięci danych medycznych: 12. 240 godzin zapisu full disclosure, 13. 240 godzin zapisu trendów, 14. 720 pomiarów C.O., 15. 1000 pomiarów NIBP, 16. 1000 zdarzeń alarmowych, 17. Pamięć danych dotycząca funkcji życiowych minimum 500 pacjentów   Wytyczne sieci:   1. Kardiomonitory połączone z centralą poprzez sieć LAN 2. Połączenie centrali z drugim monitorem tylko podglądowym: do 50 m dobrej jakości HDMI lub HDMI optyczny. 3. Połączenie centrali z drugim monitorem tylko podglądowym: Powyżej 50 m: HDMI tylko optyczny |
| Gwarancja 24 miesiące licząc od dnia podpisania przez Zamawiającego i Wykonawcę protokołu dostawy  W okresie gwarancji usługi serwisu gwarancyjnego będą realizowane na każde wezwanie Użytkownika.  Czas reakcji serwisu: do 72 godzin, Poprzez „reakcję serwisu” rozumie się podjęcie przez pracowników serwisu Wykonawcy wszelkich działań związanych z przyjęciem zgłoszenia, m.in. potwierdzenie otrzymania wiadomości ze zgłoszeniem, rozmowę telefoniczną, diagnostykę zdalną  Czas naprawy gwarancyjnej: max. 14 dni.  W przypadku awarii w okresie gwarancji trwającej dłużej niż 14 dni, Wykonawca zobowiązany jest do przedłużenia okresu gwarancji o czas tej naprawy.  Gwarancja nie obejmuje elementów jednorazowego użytku oraz części  i materiałów zużywalnych. Wszelka ingerencja w Sprzęt w okresie gwarancji dokonana przez osoby do tego nieupoważnione oraz użytkowanie Sprzętu niezgodnie z instrukcją obsługi i/lub zaleceniami producenta powoduje natychmiastową utratę gwarancji.  Gwarancją nie są objęte m.in.:  a. uszkodzenia i wady dostarczanego Sprzętu wynikłe na skutek:  I) eksploatacji Sprzętu przez Kupującego niezgodnie z jego przeznaczeniem, niestosowania się przez Kupującego do instrukcji obsługi Sprzętu, mechanicznego uszkodzenia powstałego z przyczyn leżących po stronie Kupującego lub osób trzecich i wywołane nimi wady,  II) samowolnych napraw, przeróbek lub zmian konstrukcyjnych (dokonywanych przez Użytkownika lub inne nieuprawnione osoby);  b. uszkodzenia spowodowane zdarzeniami losowymi, tzw. siła wyższa (pożar, powódź, zalanie itp.). |
| Sprzęt fabrycznie nowy wyprodukowany nie wcześniej niż III kwartale 2023 roku |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa i typ oferowanego systemu**  ………………………………………...........................................  **Producent:**…………………………………………………….. | | | | |
| **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Łączna wartość netto** | **VAT w %** | **Łączna wartość brutto** |
| **1 zestaw** |  |  |  |  |