***Załącznik nr 1.1 do SWZ***

***na dostawę aparatury medycznej dla Oddziału Ginekologiczno - Położniczego***

***Szp-241/ZP-017/2024***

**Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych**

**Zadanie nr 1**

Przedmiot zamówienia **– KTG z telemetrią – 4 szt.**

Nazwa własna…………………………………………………………...........................

Oferowany typ /model ………………………………………………………….............

Nazwa producenta ………………………………………………………………………

Nr katalogowy…………………………………………………………………...............

Kraj pochodzenia / rok produkcji ……………………………………………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
|  | *2.* | *3.* | *\*) 4.* |
|  | **KARDIOTOKOGRAF – 4 SZT.** |  |  |
| 1 | Obsługa wyłącznie z panelu dotykowego. Brak przycisków i pokręteł na obudowie | *tak* |  |
| 2 | Kolorowy ekran dotykowy TFT pochylany o przekątnej w zakresie od 6” do 8” | *tak* |  |
| 3 | Metoda pomiarowa Cardio Ultradźwiękowy Doppler pulsacyjny | *tak* |  |
| 4 | Zakres pomiarowy US 50 ÷240 bpm | *tak* |  |
| 5 | Częstotliwość pracy sygnału ultradźwiękowego ≤ 1,2 MHz | *tak* |  |
| 6 | Wartość natężenie emitowanej fali US powinna być ≤ 5 mW/cm2 | *tak* |  |
| 7 | Wskaźnik jakości sygnału | *tak* |  |
| 8 | Monitorowanie tętna matki (MHR). | *tak* |  |
| 9 | Monitorowania ciąży bliźniaczej. | *tak* |  |
| 10 | Funkcja separacji nakładających się krzywych FHR dla bliźniaków. (dotyczy monitorowania bliźniaków) | *tak* |  |
| 11 | Ostrzeganie w przypadku monitorowania tętna matki za pomocą głowicy US/Cardio Weryfikacja międzykanałowa. | *tak* |  |
| 12 | Możliwość rozbudowy o monitorowanie ciąży trojaczej | *tak* |  |
| 13 | Jednakowe gniazda głowic.  Automatyczne rozpoznawanie podłączonej głowicy | *tak* |  |
| 14 | Możliwość przenoszenia głowic pomiędzy aparatami tego modelu. | *tak* |  |
| 15 | Wodoszczelność głowic min. IPX6 | *tak* |  |
| 16 | Automatyczne wykrywanie ruchów płodu | *tak* |  |
| 17 | Prezentacja cyfrowej wartości FHR i Toco | *tak* |  |
| 18 | Nieinwazyjne monitorowanie i rejestracja czynności skurczowej macicy | *tak* |  |
| 19 | Zakres sygnału Toco - Minimum 0÷100 | *tak* |  |
| 20 | Ustawienie linii podstawowej Toco 20 jednostek | *tak* |  |
| 21 | Graficzny rejestrator termiczny wbudowany w urządzenie | *tak* |  |
| 22 | Standardowe prędkości przesuwania papieru 1,2 i 3 [cm/min] | *tak* |  |
| 23 | Wprowadzanie danych demograficznych pacjentki. Ekranowa klawiatura w układzie QWERTY | *tak* |  |
| 24 | Wprowadzanie notatek tekstowych | *tak* |  |
| 25 | Podłączenie aparatu do posiadanego systemu nadzoru okołoporodowego Monako (rozbudowa systemu Monako o dodatkowe stanowisko KTG wraz z modułem transmisji danych MT2W) | *tak* |  |
| 26 | Współpraca z posiadanym systemem nadzoru okołoporodowego Monako | *tak* |  |
|  | **TELEMETRIA – 4 SZT.** |  |  |
| 27 | Możliwość monitorowanie takich samych parametrów jak oferowany aparat KTG | *tak* |  |
| 28 | Bezprzewodowe głowice Cardio i Toco | *tak* |  |
| 29 | Waga głowicy Cardio< 150 g | *tak* |  |
| 30 | Waga głowicy Toco< 150 g | *tak* |  |
| 31 | Zasięg > 80 metrów w otwartej przestrzeni | *tak* |  |
| 32 | Wyświetlanie na ekranie kardiotokografu informacji o stanie naładowania baterii | *tak* |  |

\*) w kolumnie należy opisać parametry oferowane i podać zakresy

Parametry określone w kolumnie nr 2 są parametrami granicznymi, których nie spełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu w kolumnie 4 będzie traktowany jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzeń.