**SPRAWA BZP.3810.46.2020.TP- Parametry techniczne sprawa nr ( zał. nr 2 do oferty)**

**PAKIET NR 4**

**Aparat EKG szt.3**

**| urządzenia fabrycznie nowe , niepowystawowe)**

Nazwa, model……………………………….

Producent: ……………………………………………………………………………………

Kraj i rok wprowadzenia do produkcji urządzenia: ……………………………………….

Rok produkcji: 2020

Klasa wyrobu……………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Parametry urządzenia**  | **Parametry graniczne ( tak) /** **oceniane ( tak/nie)** | **PARAMETR OFEROWANY** |
|  | Aparat ekg z automatyczną analizą i interpretacją zgodna z EN 60601-2-51 (baza CSE) - wyniki analizy i interpretacji zależne od wieku i płci pacjenta  | **TAK** |  |
|  | Sygnał [EKG](https://kredos.pl/aparaty-ekg/elektrokardiografy): 12 odprowadzeń standardowych lub odprowadzenia Cabrera  | **TAK** |  |
|  | Częstotliwość próbkowania: min 5000 Hz na kanał  | **TAK** |  |
|  | Rozdzielczość przetwornika A/C: min 12 bity | **TAK** |  |
|  | Możliwe rodzaje badań: AUTO, MANUAL, SPIRO,  | **Tak -10 pkt****Nie - 0 pkt** |  |
|  | Etapy badania według ustalonych parametrów przy badaniu AUTOMANUAL  | **Tak -10 pkt****Nie - 0 pkt** |  |
|  | Zapis automatyczny sygnału EKG ze wszystkich 12 odprowadzeń jednocześnie, a następnie wydrukowanie badania, analizy, interpretacji lub zapisanie badania do bazy | **Tak** |  |
|  | Regulowana długość zapisu badania automatycznego – w przedziale min od 6 do 30 sekund  | **Tak** |  |
|  | Kolorowy ekran dotykowy min 6"  | **Tak podać** |  |
|  | Wydruk w trybie 1, 3, 6 lub 12 przebiegów EKG; drukowanie wybranej grupy:- 3 kanały w układzie standardowym - (I-II-III, aVR-aVL-aVF, V1-V2-V3, V4-V5-V6)- 3 kanały w układzie Cabrera (aVL-I-aVR, II-aVF-III, V1-V2-V3, V4-V5-V6)- 6 kanałów w układzie standardowym - (I-II-III-aVR-aVL-aVF, V1-V2-V3-V4-V5-V6)- 6 kanałów w układzie Cabrera (aVL-I-aVR-II-aVF-III, V1-V2-V3-V4-V5-V6)- 12 kanałów w układzie standardowym - (I-II-III-aVR-aVL-aVF-V1-V2-V3-V4-V5-V6)- 12 kanałów w układzie Cabrera (aVL-I-aVR-II-aVF-III-V1-V2-V3-V4-V5-V6)  | **Tak** |  |
|  | Czułość:min 2,5/5/10/20 mm/mV  | **Tak** |  |
|  | Prędkość zapisu: min 5/10/25/50 mm/s  | **TAK** |  |
|  | Zabezpieczenie przed impulsem defibrylującym  | **TAK** |  |
|  | Proste zakładanie papieru. Szerokość papieru termicznego: 112 mm  | **TAK** |  |
|  | Wydruk w trybie 3, 6 lub 12 kanałów  | **Tak -10 pkt****Nie - 0 pkt** |  |
|  | Baza pacjentów i badań; pamięć do 1000 pacjentów lub 1000 badań  | **Tak -10 pkt****Nie - 0 pkt** |  |
|  | Eksport badań bezpośrednio z aparatu do pamięci USB na nośnik typu PenDrive w formatach: PDF, SCP | **Tak** |  |
|  | EDM - archiwizacja badań za dany okres na zewnętrznym nośniku typu: pamięć USB  | **Tak -10 pkt****Nie - 0 pkt** |  |
|  | Detekcja złego podłączenia elektrody niezależna dla każdego kanału  | **Tak -10 pkt****Nie - 0 pkt** |  |
|  | Detekcja stymulatora serca  | **Tak** |  |
|  | Ciągły pomiar częstości akcji serca (HR) i jego prezentacja na wyświetlaczu  | **Tak** |  |
|  | Filtry dolnoprzepustowy i autoadaptacyjny  | **Tak** |  |
|  | Cyfrowa filtracja zakłóceń sieciowych i zakłóceń pochodzenia mięśniowego oraz cyfrowy filtr pływania izolinii:- filtr zakłóceń sieciowych; do wyboru filtry: 50 Hz, 60 Hz- filtr zakłóceń mięśniowych; do wyboru filtry: 25 Hz, 35 Hz, 45 Hz- filtr izolinii; do wyboru filtry: 0,15 Hz, 0,45 Hz, 0,75 Hz, 1,5 Hz  | **Tak** |  |
|  | Interfejs komunikacyjny: min 3 x port USB, równoczesna komunikacja z PC, drukarką zewnętrzną, pamięcią USB - PenDrive  | **Tak** |  |
|  | Interfejs komunikacyjny LAN umożliwiający wysyłanie zapisów badań EKG  | **Tak** |  |
|  | Zasilanie sieciowo-akumulatorowe  | **Tak** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 27. | Sygnalizacja stanu naładowania akumulatora  | **Tak** |  |
| 28. | Menu wyświetlane na ekranie  | **Tak** |  |
| 29. | Konfiguracja wyglądu i kompozycji ekranu  | **Tak** |  |
| 30 | Konfiguracja ustawień aparatu oraz panelu sterowania  | **Tak** |  |
| 31. | Klawiatura alfanumeryczna i funkcyjna  | **Tak** |  |
| 32. | Możliwość wykonania badania spirometrycznego przy zastosowaniu przystawki  | **Tak/nie**  |  |
| 33. | Wymiary (D x S x W): 260x200x55 mm  | **Tak podać** |  |
| 34. | Waga < 2 kg  | **Tak podać** |  |
| 35.. | **Standardowe wyposażenie** * Aparat EKG
* Kabel
* Elektrody przyssawkowe
* Elektrody kończynowe klipsowe
* Żel EKG 250g
* Papier EKG - 1 rolka
* Kabel ethernetowy
* Kabel zasilający
* Wózek
* oprogramowanie
 | **Tak** |  |
| 36 | Oznaczenie CE wraz z deklaracją zgodności | **TAK** |  |
|  | Gwarancja min. 24 miesiące, od daty uruchomienia urządzenia. Wykonawca w okresie gwarancyjnym oraz rękojmi dokona w ramach ceny zamówienia wszystkich przeglądów gwarancyjnych i serwisowych w ilości wskazanej przez producenta sprzętu, nie mniej niż jeden rocznie (rok liczony jako 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy), chyba, że obowiązujące przepisy lub zalecenia producenta stanowią inaczej. Ostatni przegląd techniczny wykonany zostanie nie wcześniej niż w ostatnim miesiącu obowiązywania gwarancji. Wykonawca zobowiązuje się zapewnienia dokonania tych przeglądów przez podmiot do tego uprawniony. | **TAK, podać ilość miesięcy gwarancji** |  |
| 37 | Okres rękojmi równy okresowi gwarancji. | **TAK** |  |
| 38 | Bezpłatne całkowicie przeglądy techniczne oraz bezpłatny transport do serwisu w okresie gwarancji | **TAK** |  |
| 39 | Na wymienione podzespoły gwarancja min. 12 miesięcy. Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o liczbę dni wyłączenia sprzętu z eksploatacji. | **TAK** |  |
| 40 | Dostępność części zamiennych - nie mniejsza niż 10 lat | **TAK** |  |
| 41 | Wykaz dostawców części zamiennych i materiałów eksploatacyjnych - Dokument o którym mowa w Ustawie o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 r., art. 90, ust. 3. | **TAK** |  |
| 42 | Wykaz serwisów lub serwisantów, którzy mogą serwisować zaoferowany sprzęt medyczny podać dane teleadresowe, sposób kontaktu (dotyczy serwisu własnego lub podwykonawcy, pracownika czy firmy serwisowej posiadającej uprawnienia do tego typu czynności) - Dokument o którym mowa w Ustawie o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 r., art. 90, ust. ust. 4 | **TAK** |  |
| 43 | Możliwość zgłoszeń 24 godz./dobę, 365 dni/rok | **TAK** |  |
|  | Strony ustalają czas reakcji Wykonawcy na zgłoszenie awarii-na 24 godziny w dni robocze, licząc od daty telefonicznego wezwania potwierdzonego faxem, przy czym za czas reakcji uważa się czas od wezwania do momentu przyjazdu serwisanta. Jeżeli zgłoszenie usterki będzie miało miejsce w piątek, czas reakcji może zostać wydłużony do 72 godzin, po uzgodnieniu ze zgłaszającym. | **TAK** |  |
| 44 | Naprawa gwarancyjna będzie wykonana w terminie nie dłuższym niż max. 5 dni roboczych, tj. od pn-pt (z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy) bez użycia części zamiennych lub z użyciem części zamiennych nie sprowadzanych z zagranicy, licząc od daty zgłoszenia awarii/usterki w siedzibie Zamawiającego. W przypadku sprowadzania części spoza Polski Wykonawca wykona naprawę max. do 10 dni roboczych, tj. od pn-pt (z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy) i max. do 15 dni roboczych, tj. od pn – pt (z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy) w przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych spoza UE. | **TAK** |  |
| 45 | Instrukcja obsługi w języku polskim | **TAK** |  |
| 46 | Z urządzeniem wykonawca dostarczy paszport zawierający co najmniej takie dane jak: nazwa, typ (model), producent, rok produkcji, numer seryjny (fabryczny), inne istotne informacje tj. wielkości charakterystyczne urządzenia, spis dokumentacji technicznej (np. części składowe, istotne wyposażenie, oprogramowanie), kody z aktualnie obowiązującego słownika NFZ (o ilewystępują) | **TAK** |  |
| 47 | Szkolenie pracowników w zakresie obsługi zaoferowanego sprzętu z wydaniem certyfikatu | **TAK** |  |

**POUCZENIE:** W przypadku, gdy Wykonawca nie poda dokładnej wartości oferowanego parametru, a jedynie zamieści odpowiedź „TAK” .

Zamawiający uzna, że oferowany parametr ma wartość odpowiadającą wartości określonej przez Zamawiającego w kolumnie „Parametry wymagane”.

Niniejszym oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu, do dostarczenia sprzętu spełniającego wyspecyfikowane parametry.

Niniejszym oświadczamy, że skonfigurowany wg powyższej specyfikacji sprzęt jest kompletny i po instalacji będzie gotowy do pracy bez dodatkowych zakupów.

W celu sprawdzenia wiarygodności parametrów wpisanych w tabeli, Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji danych technicznych u producenta.

 ……………………………………….. …………………………………………………..

 (miejscowość i data ) (pieczątka i podpis osoby upoważnionej

 do reprezentowania Wykonawcy)