**Załącznik nr 1.3 do siwz – Formularz Szczegółowy Oferty (Pakiet nr 3)**

**Oznaczenie postępowania: DA.ZP.242.43.2018**

**Pakiet nr 3**

**Pozycja nr 1: Aparat EKG – 1 szt**

**Część A: ZESTAWIENIE GRANICZNYCH PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Opis** |  |
| 1. | Wytwórca |  |
| 2. | Nazwa – model/typ |  |
| 3. | Rok produkcji 2018 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametry wymagane** | **Parametry oferowany** |
|  | Fabrycznie nowy, rok produkcji 2018 |  |
|  | Zasilanie sieciowe 230 V 50 Hz |  |
|  | Wbudowane zasilanie akumulatorowe na co najmniej 3,5 godz. ciągłego monitorowania oraz rejestracji |  |
|  | Ochrona przez impulsem defibrylacji |  |
|  | Dwunastokanałowy elektrokariograf, zapis w trybie rzeczywistym 12 kanałów EKG |  |
|  | Klawiatura alfanumeryczna zabezpieczona przed zalaniem |  |
|  | Detekcja stymulatora serca |  |
|  | Moduł automatycznej interpretacja badania zależnej od wieku pacjenta |  |
|  | Wbudowany duży ekran graficzny/przekątna min. 8 cali, wysoka rozdzielczość – min. 800 x 480 pikseli/ umożliwiający czytelny podgląd 12 kanałów EKG |  |
|  | Na ekranie prezentacja krzywej ekg, wartości parametrów i menu – w języku polskim |  |
|  | Pamięć wewnętrzna badań |  |
|  | Zapis na papierze termicznym o szerokości 110 – 112 mm |  |
|  | Zapis w trybie ręcznym i automatycznym |  |
|  | Możliwość zapisu długiego do oceny arytmii |  |
|  | Czułość 2,5/5/10/20 mm/mV – prędkość przesuwu papieru 5/10/25/50 mm/s |  |
|  | Filtry zakłóceń mięśniowych, sieciowych, filtr adaptacyjny, filtr linii izoelektrycznej |  |
|  | Funkcja standby umożliwiający szybki start aparatu  |  |
|  | Sygnalizacja braku kontraktu elektrod i odłączenia przewodu ekg |  |
|  | Wbudowana drukarka z termiczną głowicą liniową |  |
|  | Możliwość podłączenia zewnętrznej drukarki przez port USB i wydruk na papierze |  |
|  | Możliwość zapisu i odczytu kopii badania na zewnętrznym nośniku danym PENDRIVE |  |
|  | Wyposażenie standardowe; elektrody piersiowe przyssawkowe, kończynowe klipsowe, komplet kabli, żel, papier, wysięgnik na przewód pacjenta, przewód ekg z końcówkami typu banan, instrukcja obsługi w języku polskim |  |
|  | Wózek jezdny pod aparat z wysięgnikiem, na kółkach wyposażonych w blokadę z pojemnikiem na akcesoria do aparatu EKG |  |

**Pozycja nr 2 : Zestaw holterów, w tym: holtery EKG (5 szt)**

 **oraz holtery ciśnieniowe (5 szt)**

**Część A: ZESTAWIENIE GRANICZNYCH PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH**

**Zestaw holterów, w tym:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametry wymagane** | **Parametry oferowany** |
|  | **Rejestratory 24-godzinnego monitorowania ekg metodą Holtera 3-kanałowe – 4 szt:****Model/typ:………………………………………****Wytwórca: …………………………………….****Rok produkcji (2018) ……………………..** |  |
|  | rejestrator cyfrowy |  |
|  | zapis 3-kanałowy, min. 24-godzinny |  |
|  | liczba elektrod max. 7 |  |
|  | automatyczna rejestracja momentu rozpoczęcia badania (data, godzina) |  |
|  | podgląd przebiegu EKG |  |
|  | możliwość rejestracji stymulacji |  |
|  | karta SD do zapisu danych EKG |  |
|  | zasilanie jedną baterią alkaliczną typu AA 1,5V |  |
|  | dołączenie imienia i nazwiska pacjenta do zapisu przebiegu EKG |  |
|  | rejestracja dwóch rodzajów zdarzeń |  |
|  | kontrola stanu baterii oraz podłączenia elektrod |  |
|  | sygnalizacja stanu aktywności rejestratora |  |
|  | zachowanie danych EKG bez zasilania rejestratora |  |
|  | masa max. 135 g |  |
|  | **rejestratory 48-godzinnego monitorowania ekg metodą Holtera 12-kanałowe z opcją monitorowania 7- dobowego – 1 szt:****Model/typ:………………………………………****Wytwórca: …………………………………….****Rok produkcji (2018) ……………………..** |  |
|  | rejestrator cyfrowy |  |
|  | zapis 12-kanałowy, 48-godzinny lub 7-dobowy |  |
|  | liczba elektrod max. 10 |  |
|  | automatyczna rejestracja momentu rozpoczęcia badania (data, godzina) |  |
|  | podgląd przebiegu EKG |  |
|  | możliwość rejestracji stymulacji |  |
|  | karta SD do zapisu danych EKG |  |
|  | zasilanie jedną baterią alkaliczną typu AA 1,5V lub Li-Fe |  |
|  | dołączenie imienia i nazwiska pacjenta do zapisu przebiegu EKG |  |
|  | rejestracja dwóch rodzajów zdarzeń |  |
|  | kontrola stanu baterii oraz podłączenia elektrod |  |
|  | sygnalizacja stanu aktywności rejestratora |  |
|  | zachowanie danych EKG bez zasilania rejestratora |  |
|  | masa max. 135 g |  |
|  | **oprogramowanie holterowskie ekg** |  |
| * analiza zapisu EKG w trybie prospektywnym i retrospektywnym
 |  |
| * analiza arytmii pochodzenia komorowego i nadkomorowego
 |  |
| * dostęp do zapisu EKG z dowolnego poziomu analizy (tabele, trendy)
 |  |
| * możliwość wykrywania i oceny: VE, SVE,pauz, tachy, brady, salw, bigeminii, trigeminii, par, R na T
 |  |
| * analiza rytmu: max, min, oraz średni rytm serca, procentowy udział artefaktów w zapisie
 |  |
| * edytor klasy umożliwiający łatwą edycję wszystkich pobudzeń komorowych i nadkomorowych
 |  |
| * tabelaryczna prezentacja danych liczbowych
 |  |
| * rejestrator cyfrowy
 |  |
| * zapis 12-kanałowy, 48-godzinny lub 7-dobowy
 |  |
| * liczba elektrod max. 10
 |  |
| * automatyczna rejestracja momentu rozpoczęcia badania (data, godzina)
 |  |
| * podgląd przebiegu EKG
 |  |
| * możliwość rejestracji stymulacji
 |  |
|  | **rejestratory 24-godzinnego monitorowania ciśnienia tętniczego metodą Holtera z oprogramowaniem** **(5 szt)****Model/typ:………………………………………****Wytwórca: …………………………………….****Rok produkcji (2018) ……………………..** |  |
|  | metoda pomiaru - oscylometryczna  |  |
|  | czas rejestracji min. 24 godziny |  |
|  | automatyczne dobieranie ciśnienia |  |
|  | pomiar na żądanie |  |
|  | możliwość rozpoczęcia badania bez podłączenia do komputera |  |
|  | zasilanie: max. 4 x AA baterie |  |
|  | nieograniczony czas przechowywania badań w pamięci |  |
|  | wewnętrzny zegar czasu rzeczywistego |  |
|  | możliwość wyświetlania na ekranie zmierzonych wartości RR |  |
|  | wykrywanie błędnych pomiarów oraz powtórka pomiaru |  |
|  | bezpośredni odczyt ostatniego badania |  |
|  | sygnalizacja obniżenia napięcia baterii |  |
|  | gniazdo zewnętrzne USB do komunikacji z PC poprzez kabel USB w zestawie |  |
|  | pomiar ciśnienia skurczowego, rozkurczowego, średniego krwi oraz częstotliwości rytmu serca |  |
|  | możliwość podziału doby na 6 podokresów pomiarowych |  |
|  | analiza wyników obejmująca statystykę: max., min., zakres, mediana, średnie, SD dla ciśnienia skurczowego, rozkurczowego, średniego oraz częstości rytmu |  |
|  | statystyka dostępna dla całego badania oraz dla każdego z sześciu okresów pomiarowych |  |
|  | graficzna i tabelaryczna prezentacja wyników pomiarów |  |
|  | kompletne stanowisko diagnostyczneZestaw komputerowy przystosowany do instalacji i klinicznego użytkowania zdefiniowanego poniżej oprogramowania:> wielkość pamięci RAM- 8GB> pojemność dysku twardego- 500GB> napęd optyczny- DVD+/-RW, wewnętrzny> komunikacja- karta sieciowa zintegrowana z płytą główną LAN 1 Gb/s> zewnętrzne porty wejścia/wyjścia: 4xUSB, 2xUSB 3,0, 1xRJ-45, 1xVGA (D-SUB), 1xaudio> czytnik kart pamięci flash- SD> klawiatura USB- układ klawiszy QWERTY (amerykański) z osobnym blokiem numerycznym, długośc kabla min. 1,5m> mysz USB- optyczna, rozdzielczość 600dpi; 2 przyciski +1 rolka, długość kabla min. 1,5m> system operacyjny- co najmniej Windows 7 Professional PL z licencją, preinstalowany na dysku twardym lub równoważny, zainstalowany mechanizm odtwarzania systemu z ukrytej partycji znajdującej się na dysku twardym> listwa zasilająca: liczba gniazd- min.5, długość przewodu zasilającego- min. 3m, zabezpieczenie przeciwzwarciowe, przeciwnapięciowe* monitor LCD 24”
* drukarka laserowa A4
* biurko
 |  |

Zamawiający informuję, że w przypadku użycia w którymkolwiek miejscu SIWZ zapisów opisujących przedmiot zamówienia poprzez odniesienie do norm, europejskich ocen technicznych, aprobat, specyfikacji technicznych i systemów referencji technicznych Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne. Ponadto w przypadku użycia w którymkolwiek miejscu SIWZ znaków towarowych nazw wyrobów, producentów itp., Zamawiający dopuszcza zaoferowanie rozwiązań, materiałów, wyrobów równoważnych.”

UWAGA!:

Wykonawca jest zobowiązany do potwierdzenia parametru wymaganego w rubryce „PARAMETR OFEROWANY” wraz z opisem. Nie spełnienie któregokolwiek z tych parametrów spowoduje odrzucenie oferty.

Zaoferowane według ww. wymagań urządzenia muszą być i gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów, poza materiałami eksploatacyjnymi.

**Część B: FORMULARZ CENOWY**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa sprzętu** | **Ilość** | **Cena jednostkowa** | **Wartość** | **VAT** |
| **netto** | **brutto** | **netto** | **brutto** |
| 1. | Aparat EKG | 1 szt |  |  |  |  |  |
| 2. | Zestaw holteróww tym: | 1 kpl.( 5 szt holterów EKG+ 5 szt holterów ciśnieniowych) |  |  |  |  |  |
| Holter EKG 3-kanał.  | 4 szt |  |  |  |  |  |
| Holter EKG 12-kanał.  | 1 szt |  |  |  |  |  |
| Holter ciśnieniowy | 5 szt |  |  |  |  |  |
| RAZEM |  |  |  |

……………………………………………………..

 *Podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy*