**ZAŁĄCZNIK NR 2 DO SIWZ – Parametry techniczne**

**Znak sprawy: DA-ZP-252-48/17**

**Pakiet nr 1**

|  |
| --- |
| **SYSTEM CENTRALNEGO NADZORU OKOŁOPRODOWEGO****Model/typ:** ………………………………………………**Producent:** ………………………………………. |
| **Lp.** | **Opis parametrów technicznych** | **Parametr oferowany** |
|  | **Wyposażenie:** |  |
| 1. | 2 stanowiska monitorujące (oprogramowanie i sprzęt komputerowy: komputer AIO wyposażony w system operacyjny klasy Professional, monitor min. 23", drukarka laserowa) |  |
| 2. | 1 stanowisko serwerowe (oprogramowanie i sprzęt komputerowy: serwer "rackowy") |  |
| 3. | oprogramowanie w języku polskim |  |
| 4. | kompatybilność oferowanego systemu z posiadaną wersją systemu nadzoru okołoporodowego Monako |  |
| 5. | kompatybilność oferowanego systemu z posiadaną bazą danych (m. in. zapisów KTG i pacjentek) systemu nadzoru okołoporodowego Monako |  |
| 6. | bezprzewodowa komunikacja systemu z aparatami KTG na wszystkich stanowiskach nadzoru okołoporodowego (9 stanowisk) |  |
| 7. | automatyczna analiza zapisu (wyznaczenie linii podstawowej częstości uderzeń serca płodu, rozpoznawanie akceleracji, deceleracji, ocena zmienności FHR w ujęciu długo i krótkoterminowym oraz identyfikacja skurczów macicy) i możliwość dopasowania kryteriów oceny i progów alarmowych przez użytkownika oraz wykonania jej reanalizy |  |
| 8. | alarmowanie o wykrytych nieprawidłowościach |  |
| 9. | wyniki analizy pokazywane w czasie monitorowania graficznie na krzywych kardiotokograficznych: FHR i Toco (skurcze, deceleracje, akceleracje) |  |
| 10. | możliwość rozbudowy o monitory podglądowe przy stanowiskach porodowych do ciągłej obserwacji zapisu KTG (z analizą graficzną) z przypisanego aparatu |  |
| 11. | możliwość rozbudowy o kolejne stanowiska nadzoru okołoporodowego |  |
| 12 | możliwość rozbudowy o kolejne stacje monitorujące i podglądowe |  |
| 13. | Urządzenie fabrycznie nowe 2017r. |  |
| **Kardiotokograf z funkcją ciąży bliźniaczej – 7 sztuk****Model/typ:** ………………………………………………**Producent:** ………………………………………. |
| 1. | Urządzenie fabrycznie nowe 2017r. |  |
| 2. | Zakres pomiarowy US min. 50 -210 bpm |  |
| 3. | Nieinwazyjne monitorowanie i rejestracja czynności serca płodu |  |
| 4. | Częstotliwość pracy ≤1,2 MHz |  |
| 5. | Wartość natężenia emitowanej fali US dla przetwornika ≤ 5 mW/cm2 |  |
| 6. | Znacznik zdarzeń |  |
| 7. | Alarmy utraty sygnału, wysokiego i niskiego tętna płodu, granice alarmów definiowane przez użytkownika |  |
| 8. | Automatyczne monitorowanie ruchów płodu |  |
| 9. | Alarm w przypadku monitorowania jednego płodu dwiema głowicami (ciąża bliźniacza) |  |
| 10. | Monitorowanie ciąży bliźniaczej |  |
| 11. | Wbudowana drukarka termiczna |  |
| 12. | Możliwość pracy drukarki z prędkościami 1, 2, 3 cm/min |  |
| 13. | Dostęp do najczęściej stosowanych funkcji za pomocą przycisków bezpośredniego dostępu na panelu przednim: regulacja głośności sygnałów dźwiękowych (dla każdego płodu osobno), zerowanie Toco (napięcie spoczynkowe), wyciszenie alarmów, znacznik zdarzeń dla personelu, wysuw papieru |  |
| 14. | Współpraca z oferowaną telemetrią płodową KTG |  |
| 15. | Prezentacja cyfrowej wartości FHR i Toco |  |
| 16. | Wodoszczelność przetworników (głowic) |  |
| 17. | Możliwość podłączenia stymulatora akustycznego płodu |  |
| 18. | Dwa gniazda RS-232 (do podłączenia systemu i urządzeń zewnętrznych) |  |
| 19. | Współpraca z oferowanym systemem nadzoru okołoporodowego  |  |
| 20. | **Wyposażenie:** |  |
| 21. | Przetwornik Toco (1 sztuka) |  |
| 22. | Przetworniki Cardio (2 sztuki) |  |
| 23. | Znacznik ruchów płodu dla pacjentki |  |
| 24. | Wózek pod KTG |  |
| **Kardiotokograf z funkcją ciąży bliźniaczej i monitoringiem matki - 2 sztuki****Model/typ:** ………………………………………………**Producent:** ………………………………………. |
| 1. | Zakres pomiarowy US min. 50 -210 bpm |  |
| 2. | Nieinwazyjne monitorowanie i rejestracja czynności serca płodu |  |
| 3. | Częstotliwość pracy ≤1,2 MHz |  |
| 4. | Wartość natężenia emitowanej fali US dla przetwornika ≤ 5 mW/cm2 |  |
| 5. | Nieinwazyjne monitorowanie i rejestracja czynności skurczowej macicy |  |
| 6. | Znacznik zdarzeń |  |
| 7. | Alarmy utraty sygnału, wysokiego i niskiego tętna płodu, granice alarmów definiowane przez użytkownika |  |
| 8. | Pomiar i prezentacja na ekranie krzywej EKG:* Rodzaje odprowadzeń I, II, III;
* Zakres pomiarowy pulsu na podstawie EKG min. (30÷240) ud/min;
* Detekcja odłączenia elektrod EKG;
* Wykrywanie i odrzucanie impulsów stymulatora
* Monitorowanie EKG matki również podczas monitorowania bliźniąt
 |  |
| 9. | Pomiar ciśnienia nieinwazyjnego NIBP:* Mierzone ciśnienia: skurczowe, rozkurczowe i średnie;
* Zakres pomiarowy pulsu na podstawie pomiaru NIBP min. (30÷200) ud/min

Funkcja zapobiegania pomiarom ciśnienia krwi podczas skurczów macicy |  |
| 10. | Automatyczne monitorowanie ruchów płodu |  |
| 11. | Wbudowana drukarka termiczna  |  |
| 12. | Alarm końca papieru |  |
| 13. | Możliwość pracy drukarki z prędkościami 1, 2, 3 cm/min |  |
| 14. | Monitorowanie ciąży bliźniaczej |  |
| 15. | Funkcja separacji nakładających się krzywych FHR dla bliźniaków |  |
| 16. | Ostrzeganie w przypadku monitorowania jednego płodu za pomocą obu głowic US |  |
| 17. | Prezentacja cyfrowej wartości FHR i Toco |  |
| 18. | Współpraca z oferowanym systemem nadzoru okołoporodowego |  |
| 19. | Współpraca z oferowaną telemetrią płodową KTG  |  |
| 20. | Wózek pod KTG |  |
| 21. | Wyposażenie: *dla każdego kardiotokografu** przetwornik Toco (1 sztuka)
* przetwornik Cardio (2 sztuki)
* znacznik ruchów płodu dla pacjentki
* pasy mocujące
* mankiet wielokrotnego użytku do pomiaru NIBP wraz z przewodem połączeniowym
* czujnik SpO2 na palec
* kabel EKG
 |  |
| 23. | Urządzenie fabrycznie nowe 2017r. |  |
| **Telemetria płodowa - 2 sztuki****Model/typ:** ………………………………………………**Producent:** ………………………………………. |
| 1. | Bezprzewodowe głowice Cardio i Toco |  |
| 2. | Waga głowicy Cardio< 150 g |  |
| 3. | Waga głowicy Toco< 150 g |  |
| 4. | Monitorowanie pracy serca płodu i czynności macicy w czasie ciąży i porodu  |  |
| 5. | Czas ładowania akumulatora nadajnika w odbiorniku max. 3 godz. |  |
| 6. | Zasięg ≥ 80 metrów |  |
| 7. | Sygnalizacja stanu naładowania akumulatora |  |
| 8. | Sygnalizacja stanu ładowania akumulatora |  |
| 9. | Sygnalizacja łączności nadajnika z odbiornikiem  |  |
| 10. | Czas pracy ≥ 6 godz. |  |
| 11. | Transmisja cyfrowa |  |
| 12. | Zasilanie nadajnika przez akumulator Li-Ion |  |
| 13. | Współpraca z oferowanymi aparatami KTG |  |
|  15. | Urządzenie fabrycznie nowe 2017r. |  |

Wykonawca oświadcza, że oferowany powyżej wyspecjalizowany sprzęt medyczny jest fabrycznie nowy, nie używany, nie był przedmiotem wystaw i prezentacji, a po dostarczeniu i zamontowaniu przez Wykonawcę będzie gotowy do pracy zgodnie z przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów i dostaw.

Wykonawca zobowiązany jest do podania parametrów w jednostkach wskazanych w niniejszej tabelce.

W przypadku pojedynczych parametrów, nie występujących w materiałach firmowych, Zamawiający dopuszcza oświadczenie producenta ***lub autoryzowanego dystrybutora oferowanego urządzenia*.**

Zamawiający zastrzega sobie prawo weryfikacji deklarowanych parametrów z użyciem wszelkich dostępnych źródeł, w tym zapytanie bezpośrednio u producenta sprzętu.

 dnia

 */podpis i pieczątka upoważnionego*

 *przedstawiciela* /

**ZAŁĄCZNIK NR 2 DO SIWZ – Parametry techniczne**

**Znak sprawy: DA-ZP-252-48/17**

**Pakiet nr 2**

**Łóżko porodowe – 3 szt**

**Model/typ:** ………………………………………………

**Producent:** ……………………………………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów technicznych** | **Parametr oferowany** |
| 1. | Łóżko porodowe przeznaczone dla pacjentek oddziałów położniczo - ginekologicznych zapewniające pobyt pacjentki w czasie porodu, a także w czasie połogu . Umożliwia ustawienie pacjentki we wszystkich pozycjach porodu :klasycznej , siedzącej , bocznej , klęczącej , kucznej , będąc wspomaganym przez partnera, ustawienie pacjentki do zabiegów anestezjologicznych ,w połogu |  |
| 2. | Konstrukcja łóżka kolumnowa gwarantująca łatwą dezynfekcję i walkę z infekcjami . Nie dopuszcza się rozwiązań konstrukcyjnych opartych na pantografie, mechanizmach korbowych czy też innych mechanizmach niezabezpieczonych przed wnikaniem zanieczyszczeń – posiadających wiele trudnodostępnych miejsc – utrudniających lub tez uniemożliwiających skuteczną dezynfekcje/czyszczenie łóżka/ i zwiększających ryzyko powstawania infekcji a co za tym idzie narażające na niebezpieczeństwo pacjenta .  |  |
| 3. | Konstrukcja łóżka kolumnowa w pełni bezpieczna dla rodzącej i personelu. Nie dopuszcza się mechanizmów korbowych, opartych na pantografie czy tez innych rozwiązań gdzie istnieje możliwość przytrzaśnięcia lub przygniecenia ciała pacjenta |  |
| 4. | Długość łóżka porodowego wraz z materacem 2050 mm +/- 50 mm (*należy podać)* |  |
| 5. | Szerokość łóżka porodowego: 1060 mm +/- 50 mm  *(należy podać)* |  |
| 6. | Sterownik ręczny, za pomocą którego reguluje się:* wysokością,
* kątem nachylenia segmentu pleców,
* kątem nachylenia segmentem siedziska
 |  |
| 7. | Elektryczna regulacja wysokości łóżka w zakresie 600 - 900 mm +/- 20 mm liczonym od powierzchni materaca (*należy podać)* |  |
| 8. | Elektryczna regulacja podnoszenia i opuszczania oparcia pleców w zakresie od - 170 do 700 , +/- 5 0 (*należy podać)* |  |
| 9. | Elektryczna , oddzielna regulacja nachylenia siedziska w zakresie od 0 0 do 250 , +/- 5 0 (*należy podać)* |  |
| 10. | Segment nożny leża z regulacją wysokości , regulacją położenia wzdłużnego oraz kąta nachylenia i możliwością całkowitego wsunięcia pod siedzisko wraz z materacem. Nie dopuszcza się rozwiązań polegających na konieczności ściągania materaca przed wsunięciem pod łóżko lub odejmowania segmentu nożnego wymagającego od personelu znacznego wysiłku fizycznego. Regulacja kąta nachylenia w zakresie min. 0 – 25o. (*należy podać)* |  |
| 11. | Możliwość ustawienia łóżka w pozycji Trendelenburga min. - 15 0 , +/- 3 0. (*należy podać)* |  |
| 12. | Możliwość ręcznego opuszczenia oparcia – funkcja CPR segmentu pleców |  |
| 13. | Łóżko przejezdne , podstawa jezdna zapewnia stabilność i mobilność łóżka z centralną blokadą kół ; funkcja jazdy "na wprost" |  |
| 14. | Łóżko porodowe wyposażone w bezszwowe materace wykonane ze specjalnego antybakteryjnego materiału odpornego na promieniowanie UV . Maksymalna grubość materacy 75mm . Materace lekkie nie wymagające znacznego wysiłku od personelu podczas dezynfekcji łóżka. Dostępny wybór kolorów |  |
| 15. | Materac w segmencie siedzenia z wycięciem klinowym |  |
| 16. | Materace odejmowane, zabezpieczone od spodu przed wnikaniem cieczy silikonem. Materace wzmocnione płytą z kompozytu. |  |
| 17. | Łóżko posiada regulowane podkolanniki z zintegrowanymi uchwytami rąk pomagających w czasie porodu .Podkolannik mogą być ustawione również jako podpory stóp w zależności od pozycji stosowanej podczas porodu . |  |
| 18. | Podkolanniki zaciskane na zasadach zębatek dopasowujących się do siebie i trwale zabezpieczających ustawioną pozycję . Nie dopuszcza się rozwiązań zacisków kulkowych powodujących „wyrabianie” się po 1-2 latach używania i nie trzymających stabilnie ustawionej pozycji. |  |
| 19. | Łóżko porodowe wyposażone w miskę z możliwością demontażu oraz podgłówek z regulacją wysokości |  |
| 20. | Całkowite robocze obciążenie łóżka min. 240 kg(*należy podać)* |  |
| 21. | Maksymalna waga pacjenta min 200kg(*należy podać)* |  |
| 22. | Możliwość wyboru koloru materaców wg palety RAL |  |
| 23. | Wyposażenie :- Komplet podkolanników/oparć stóp z podpórkami do rąk,- Demontowalna miska ze stali nierdzewnej,- Sterownik ręczny,- Regulowany podgłówek ( poduszka )- w górnej części segmentu pleców tapicerowany uchwyt do podtrzymywania się pacjentki, |  |
| 24. | Urządzenie fabrycznie nowe 2017r. |  |

Wykonawca oświadcza, że oferowany powyżej wyspecjalizowany sprzęt medyczny jest fabrycznie nowe, nie używane, nie były przedmiotem wystaw i prezentacji, a po dostarczeniu i zamontowaniu przez Wykonawcę będą gotowe do pracy zgodnie z przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów i dostaw.

Wykonawca zobowiązany jest do podania parametrów w jednostkach wskazanych w niniejszej tabelce.

W przypadku pojedynczych parametrów, nie występujących w materiałach firmowych, Zamawiający dopuszcza oświadczenie producenta ***lub autoryzowanego dystrybutora oferowanego urządzenia*.**

Zamawiający zastrzega sobie prawo weryfikacji deklarowanych parametrów z użyciem wszelkich dostępnych źródeł, w tym zapytanie bezpośrednio u producenta sprzętu.

 dnia

 */podpis i pieczątka upoważnionego*

 *przedstawiciela* /

**ZAŁĄCZNIK NR 2 DO SIWZ – Parametry techniczne**

**Znak sprawy: DA-ZP-252-48/17**

**Pakiet nr 3**

**Stolik instrumentalny – 4 sztuki**

**Model:** ………………………………………………

**Numer katalogowy:** ……………………………………………

**Producent:** ……………………………………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów technicznych** | **Parametr oferowany\*** |
| 1. | Stolik instrumentalny wykonany w całości ze stali kwasoodpornej |  |
| 2. | Blat z podniesionym rantem |  |
| 3. | Ręczna regulacja wysokości blatu 820 – 1320 mm (+/- 50 mm) (podać) |  |
| 3. | Podstawa oparta na 4 kołach o średnicy min. 75 mm, min. dwa koła z blokadą |  |
| 4. | Wymiary całkowite:820x520x820-1320 mm (+/- 50 mm)  należy podać |  |
| 5. | Urządzenie fabrycznie nowe 2017r. |  |

Wykonawca oświadcza, że oferowany powyżej wyspecjalizowany sprzęt medyczny jest fabrycznie nowe, nie używane, nie były przedmiotem wystaw i prezentacji, a po dostarczeniu i zamontowaniu przez Wykonawcę będą gotowe do pracy zgodnie z przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów i dostaw.

 dnia

 */podpis i pieczątka upoważnionego*

 *przedstawiciela* /

**ZAŁĄCZNIK NR 2 DO SIWZ – Parametry techniczne**

**Znak sprawy: DA-ZP-252-48/17**

**Pakiet nr 4**

**Wózek dla noworodka – 4 sztuki**

**Model:** ………………………………………………

**Numer katalogowy:** ……………………………………………

**Producent:** ……………………………………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów technicznych** | **Parametr oferowany\*** |
| 1. | Łóżeczko noworodkowe z funkcja najazdu |  |
| 2. | Stelaż z rurek stalowych, lakierowanych proszkowo na kolor ze palety RAL |  |
| 3. | Wyposażone w koła o średnicy min. 75 mm, w tym dwa z blokadą |  |
| 3. | Kojec z przezroczystego tworzywa wyposażony w tapicerowany materacyk |  |
| 4. | Wymiary zew.: 850 x 590 x 1000 mm (+/- 50 mm), wymiary wew. kojca: 680 x 430 x 240 mm (+/- 50 mm) |  |
| 5. | Urządzenie fabrycznie nowe 2017r. |  |

Wykonawca oświadcza, że oferowany powyżej wyspecjalizowany sprzęt medyczny jest fabrycznie nowe, nie używane, nie były przedmiotem wystaw i prezentacji, a po dostarczeniu i zamontowaniu przez Wykonawcę będą gotowe do pracy zgodnie z przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów i dostaw.

 dnia

 */podpis i pieczątka upoważnionego*

 *przedstawiciela* /

**ZAŁĄCZNIK NR 2 DO SIWZ – Parametry techniczne**

**Znak sprawy: DA-ZP-252-48/17**

**Pakiet nr 5**

**Taboret medyczny – 4 sztuki**

**Model:** ………………………………………………

**Numer katalogowy:** ……………………………………………

**Producent:** ……………………………………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów technicznych** | **Parametr oferowany\*** |
| 1. | Fotel operatora |  |
| 2. | Podstawa wykonana z stali kwasoodpornej, z podpora pod nogi |  |
| 3. | Średnica podstawy: max 610 mm |  |
| 4. | Siedzisko fotela tapicerowane o średnicy min. 350 mm |  |
| 5. | Wysokość siedziska regulowana za pomocą siłownika pneumatycznego w zakresie 650 – 850 mm (+/- 50 mm) (należy podać) |  |
| 6. | Podstawa pięcioramienna na kołach o średnicy min. 50 mm, w tym dwa z blokadą  |  |
| 7. | Sprzęt fabrycznie nowy 2017r. |  |

Wykonawca oświadcza, że oferowany powyżej wyspecjalizowany sprzęt medyczny jest fabrycznie nowe, nie używane, nie były przedmiotem wystaw i prezentacji, a po dostarczeniu i zamontowaniu przez Wykonawcę będą gotowe do pracy zgodnie z przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów i dostaw.

 dnia

 */podpis i pieczątka upoważnionego*

 *przedstawiciela* /