

**OPIS PRZEDMITU ZAMÓWIENIA – Pakiet nr 5**

**Pozycja nr 1: Aparat elektrokardiograficzny na podstawie jezdnej – 2 szt**

Producent: \_\_\_\_\_

Model/Typ: \_\_\_\_\_

Częstotliwość wykonywania przeglądów określona przez producenta:

\_\_\_\_\_

**Pozycja nr 2: Defibrylator – 2 szt**

Producent: \_\_\_\_\_

Model/Typ: \_\_\_\_\_

Częstotliwość wykonywania przeglądów określona przez producenta:

\_\_\_\_\_

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

**Pozycja nr 1: Aparat elektrokardiograficzny na podstawie jezdnej – 2 szt**

Lp.	Parametr/Warunek	Parametr wymagany	Parametr oferowany Proszę określić tak/nie
1.	Waga aparatu z akumulatorem i wbudowanym zasilaczem do 5 kg	TAK	
2.	Zasilanie sieciowe min. 100 - 240 V/ 50 Hz	TAK	
3.	Wbudowane zasilanie akumulatorowe umożliwiające przy zasilaniu z nowego, całkowicie naładowanego akumulatora min. 3 godz. ciągłego monitorowania lub min. 1 h ciągłej rejestracji	TAK	
4.	Ochrona przed impulsem defibrylacji - CF	TAK	
5.	Wyświetlacz stały LCD TFT kolorowy ,dotykowy o przekątnej min. 7” oraz rozdzielczości min. 800 x 480 pikseli.	TAK	
6.	Na wyświetlaczu prezentacja krzywej EKG, wartości parametrów, menu w języku polskim.	TAK	
7.	Klawiatura funkcyjna oraz alfanumeryczna zabezpieczona przed	TAK	

	zalaniem		
8.	Ciągły pomiar i prezentacja na ekranie HR	TAK	
9.	Detekcja stymulatora serca	TAK	
10.	Impedancja wejściowa >50 [MΩ]	TAK	
11.	CMRR >110 dB	TAK	
12.	Częstotliwość próbkowania min. 1000/s / kanał	TAK	
13.	Detekcja impulsów rozrusznika serca, próbkowanie min. 16 000/s / kanał	TAK	
14.	Filtr zakłóceń mięśniowych	TAK	
15.	Filtr anty-dryftowy	TAK	
16.	Sygnal EKG z 12. odprowadzeń standardowych – wydruk w formacie 12-kanałowym	TAK	
17.	Formaty wydruku, min.: 3*4 ; 3*4+1R ; 3*4+3R ; 6*2 ; 6*2+1R; 12*1	TAK	
18.	Czułość ekg min.: 2,5/5/10/20 mm/mV oraz AUTO	TAK	
19.	Prędkość zapisu rejestratora: 5/(10 lub 12,5)/25/50 mm/s z dokładnością min. 5%	TAK	
20.	Wysoka jakość wydruku - rozdzielczość zapisu rejestratora: min. 8 pkt./mm w pionie oraz min. 40 pkt./mm w poziomie (przy prędkości zapisu 25 mm/s)	TAK	
21.	Papier szer. min. 210 mm	TAK	
22.	Przeglądanie i oceny badania przed wydrukiem z możliwością zmiany kategorii wiekowej pacjenta i płci z ponowną analizą badania	TAK	
23.	Wydruk w trybie monitorowania rytmu	TAK	
24.	Automatyczna analiza i interpretacja (dorośli, dzieci, noworodki) w języku polskim	TAK	
25.	Sygnalizacja braku kontaktu elektrod i odłączenia przewodu EKG	TAK	
26.	Tryb stand-by umożliwiająca szybki start aparatu	TAK	
27.	Możliwość archiwizacji badania do pamięci wewnętrznej (min. 200 badań) i eksportu danych do pamięci typu „Pendrive” w formacie PDF	TAK	
28.	Możliwość pracy urządzenia w sieci komputerowej.	TAK	
29.	Przeglądanie i wydruk badania z archiwum urządzenia	TAK	
30.	Możliwość wydruku badania na drukarce laserowej podłączonej bezpośrednio do aparatu.	TAK	

31.	Możliwość rozbudowy o czytnik kodów paskowych oraz komunikację Wi-Fi	TAK	
32.	Wyposażenie: przewód pacjenta z końcówkami bananowymi, elektrody przyssawkowe (6 szt.) oraz klipsowe (4 szt.) dla dorosłych, papier termiczny (2 szt.) min. 100 stron	TAK	
33.	Mobilna podstawa (wózek) na aparat na min. 4 kółkach, kółka wyposażone w hamulec. Wózek zabezpieczający aparat przed upadkiem, wyposażony w blokadę aparatu (blokada z mechanizmem zwalniającym – bez użycia dodatkowych narzędzi) Dodatkowo: kosz na akcesoria oraz wysięgnik na przewód pacjenta	TAK	

#### Część A: ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH

##### Pozycja nr 2: Defibrylator – 2 szt

Lp.	Parametr/Warunek	Parametr wymagany	Parametr oferowany Proszę określić tak/nie
1.	Urządzenie do monitorowania i defibrylacji	TAK	
2.	Ekran kolorowy typu TFT o przekątnej minimum 7"	TAK	
3.	Możliwość wyświetlania na ekranie 3 krzywych dynamicznych.	TAK	
4.	Wyświetlanie wszystkich monitorowanych parametrów w formie cyfrowej	TAK	
5.	Dwufazowa fala defibrylacji	TAK	
6.	Defibrylacje ręczna w zakresie min. od 2 do 360 J	TAK	
7.	Możliwość wykonania defibrylacji wewnętrznej	TAK	
8.	Czas ładowania do energii 200J max. 5 sekund	TAK	
9.	Możliwość wyboru jednego spośród min. 20 poziomów energii defibrylacji	TAK	
10.	Defibrylacja półautomatyczna (AED) z systemem doradczym w języku polskim zgodny z aktualnymi wytycznymi PRC/ AHA z 2015 roku	TAK	

11.	Energia defibrylacji w trybie AED min. od 150 do 360 J	TAK	
12.	W trybie AED - programowane przez użytkownika wartości energii dla 1, 2 i 3 defibrylacji z energią od 150 do 360J	TAK	
13.	Możliwość wykonania defibrylacji w trybie AED za pomocą elektrod jednorazowych	TAK	
14.	Dźwiękowe i tekstowe komunikaty w języku polskim prowadzące użytkownika przez proces defibrylacji półautomatycznej	TAK	
15.	Wydzielony na defibrylatorze przycisk rozładowania energii	TAK	
16.	Ustawianie energii defibrylacji, ładowania i wstrząsu na łyżkach defibrylacyjnych	TAK	
17.	Wskaźnik impedancji kontaktu elektrod z ciałem pacjenta na ekranie defibrylatora lub łyżkach	TAK	
18.	Możliwość wykonania kardiowersji	TAK	
19.	Monitorowanie EKG min. z 3/7 odprowadzeń	TAK	
20.	a. Zakres pomiaru częstości akcji serca w zakresie od 15-350 B/min.	TAK	
21.	b. Wzmocnienie sygnału ekg: x0,25; x0,5; x1; x2; x4;	TAK	
22.	Stymulacja zewnętrzna nieinwazyjna	TAK	
23.	a. tryby stymulacji: sztywny i na żądanie	TAK	
24.	b. natężenie prądu stymulacji w zakresie min. od 5 do 200 mA	TAK	
25.	c. zakres częstości stymulacji w zakresie min. od 40 do 170 imp/min	TAK	
26.	Pomiar saturacji za pomocą czujnika na palec dla dorosłych	TAK	
27.	a. Prezentacja wartości saturacji oraz krzywej pletyzmograficznej na ekranie	TAK	
28.	Pomiar nieinwazyjnego ciśnienia krwi (NIBP): metoda pomiaru oscylometryczna, zakres pomiaru od 10-270 mmHg, pomiar ręczny i automatyczny	TAK	
29.	Ręczne i automatyczne ustawianie granic alarmowych wszystkich monitorowanych parametrów	TAK	
30.	Wbudowana drukarka termiczna	TAK	
31.	Papier do drukarki o szerokości min. 50 mm	TAK	

32.	Możliwość wydruku w czasie rzeczywistym min. 3 krzywych	TAK	
33.	Archiwizacja danych: min. 100 pacjentów, min. 72 godzinne trendy, 24 godz. ciągły zapis EKG	TAK	
34.	Eksport danych za pomocą pamięci typu Pendrive	TAK	
35.	Ładowanie akumulatora od 0 do 100 % pojemności w czasie do 3 godzin	TAK	
36.	Urządzenie wyposażone w uniwersalne łyżki defibrylacyjne dla dorosłych i dzieci	TAK	
37.	Akumulator litowo-jonowy bez efektu pamięci z możliwością wymiany bez użycia dodatkowych narzędzi	TAK	
38.	Czas pracy na bateriach dla urządzenia min. 150 minut monitorowania	TAK	
39.	Zasilanie i ładowanie akumulatorów bezpośrednio z sieci napięcia zmiennego 230 V	TAK	
40.	Możliwość wykonania min. 200 defibrylacji z energią 200J na w pełni naładowanych akumulatorach	TAK	
41.	Programowanie automatycznie codziennie wykonywanego testów bez włączenia defibrylatora przy zamontowanych akumulatorach i podłączeniu do sieci elektrycznej.	TAK	
42.	Wszystkie opisy na obudowie defibrylatora, menu oraz komunikaty w języku polskim	TAK	
43.	Uchwyt na ramę łóżka	TAK	
44.	Odporność na zalanie i wnikanie ciał stałych: min. IP44	TAK	
45.	Masa defibrylatora z akumulatorem i łyżkami max. 9 kg	TAK	
46.	Dodatkowe akcesoria: - 2 przewody połączeniowe oraz 2 czujniki na palec dla dorosłych do pomiaru saturacji - 2 przewody połączeniowe oraz mankiety do pomiaru NIBP w 4 różnych rozmiarach - 10 rolek papieru termicznego do drukarki	TAK	

Wykonawca oświadcza, że oferowany powyżej wyspecjalizowany sprzęt medyczny i wszystkie jego podzespoły są 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 bezpośrednie u producenta sprzętu.

### Część B: FORMULARZ CENOWY

Numer pozycji	Nazwa sprzętu	Ilość	Cena jednostkowa		Wartość		VAT
			netto	brutto	netto	brutto	%
1	<b>Aparat elektrokardiograficzny na podstawie jezdnej</b> (zgodny z parametrami określonymi w części A ) ..... (nazwa, model)	2 szt					
2	<b>Defibrylator</b> (zgodny z parametrami określonymi w części A ) ..... (nazwa, model)	2 szt					
RAZEM							

..... dnia .....  
*/ podpis i pieczętka upoważnionego przedstawiciela /*