*Załącznik nr 2*

Telemetria – 1 szt.

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametry i warunki techniczne** | **Parametr wymagany** | **Parametry oferowane** |
|  | **I. Wymagania Ogólne** |  |  |
| 1 | Nazwa Urządzenia | Podać |  |
| 2 | Typ Urządzenia | Podać |  |
| 3 | Producent | Podać |  |
| 4 | Kraj pochodzenia | Podać |  |
| 5 | Rok produkcji 2023/2024, urządzenie fabrycznie nowe, nie rekondycjonowane | TAK |  |
| 6 | Aktualne dokumenty potwierdzające, że zaoferowany przez wykonawcę sprzęt jest dopuszczony do użytku na terenie Rzeczypospolitej Polskiej i Unii Europejskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa (deklaracja zgodności i oznakowanie znakiem CE), tzn. ,że oferowany sprzęt posiada wymogi określone w Ustawie z dnia 07.04.2022 r. o wyrobach medycznych (DZ.U 2022 poz. 974) oraz dyrektywami Unii Europejskiej | TAK |  |
| 7 | Klasyfikacja zgodna z normą IEC/EN 60601-1, ochrona przed porażeniem prądem lub równoważna | Tak |  |
| 8 | Ochrona przed wilgocią lub równoważna | IP22 lub równoważna |  |
|  | **II. Parametry techniczne urządzenia** |  |  |
| 1 | Bezprzewodowe głowice Cardio i Toco | Tak /Podać |  |
| 2 | Waga głowicy Cardio < 110 g | Tak /Podać |  |
| 3 | Waga głowicy Toco < 95 g | Tak /Podać |  |
| 4 | Transmisja danych Toco do głowicy Cardio magnetycznie | Tak /Podać |  |
| 5 | Zasięg przy pracy głowic pod wodą do minimum 1 metra | Tak /Podać |  |
| 6 | Monitorowanie pracy serca płodu i czynności macicy w czasie ciąży i porodu | Tak /Podać |  |
| 7 | Czas ładowania akumulatora nadajnika w odbiorniku max. 4 godz. | Tak /Podać |  |
| 8 | Zasięg ≥ 20 metrów | Tak /Podać |  |
| 9 | Standardowa moc pobierana < 0,8 W | Tak /Podać |  |
| 10 | Sygnalizacja stanu naładowania akumulatora | Tak /Podać |  |
| 11 | Sygnalizacja stanu ładowania akumulatora | Tak /Podać |  |
| 12 | Sygnalizacja łączności nadajnika z odbiornikiem | Tak /Podać |  |
| 13 | Transmisja cyfrowa z modulacja FSK | Tak /Podać |  |
| 14 | Czas pracy przy w pełni naładowanych akumulatorach > 12 godz. | Tak /Podać |  |
| 15 | Częstotliwość nadawania 434MHz | Tak /Podać |  |
| 16 | Transmisja cyfrowa z modulacją FM | Tak /Podać |  |
| 17 | Zasilanie nadajnika przez akumulator Li-Polimerowy | Tak /Podać |  |
| 18 | Waga odbiornika < 1,1 kg | Tak /Podać |  |
|  | **III. Informacje dodatkowe - warunki gwarancji i serwisu** |  |  |
| 1 | Okres gwarancji w miesiącach (wymagany min. 24 m-ce)  Wyklucza się możliwość oferowania ubezpieczenia lub kontraktu serwisowego. | Tak, podać |  |
| 2 | Czas podjęcia naprawy przez serwis max 48h od momentu zgłoszenia | Tak, podać |  |
| 3 | Zapewnienie dostępności części zamiennych przez min. 10 lat od daty dostawy i instalacji systemu w siedzibie użytkownika. | Tak, podać |  |
| 4 | Instrukcja w języku polskim, w formie wydrukowanej i wersji elektronicznej na płycie CD lub PenDrive.  *Dostarczyć wraz z dostawa przedmiotu zamówienia.* | Tak, podać |  |
| 5 | Bezpłatne przeglądy w okresie gwarancji. | Tak, podać |  |
| 6 | Bezpłatne szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi aparatu przeprowadzone w siedzibie Zamawiającego. | Tak, podać |  |
| 7 | Liczba napraw uprawniających do wymiany urządzenia na nowe (3 naprawy tego samego modułu) | Tak, podać |  |
| 8 | Serwis na terenie Polski | Tak, podać |  |
| 9 | Paszport techniczny | Tak |  |

**Uwaga:   
1. Parametry techniczne graniczne stanowią wymagania - nie spełnienie choćby jednego z w/w wymogów spowoduje odrzucenie oferty.**

**2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zażądania potwierdzenia wiarygodności przedstawionych przez Wykonawcę danych we wszystkich dostępnych źródłach w tym u producenta.**

....................................................................................

data i podpis