**Załącznik 1b do SWZ**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA (OPZ)**

**Część 2**

**Monitor hemodynamiczny dla dzieci**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Opis parametrów wymaganych*** | ***Parametr wymagany*** | ***Parametr oferowany*** |
| 1 | Producent | podać |  |
| 2 | Nazwa i typ | podać |  |
| 3 | Kraj pochodzenia | podać |  |
| 4 | Rok produkcji (urządzenie fabrycznie nowe) | 2025 |  |
| 5 | Zamawiana ilość | 1 szt. |  |
| 6 | Miejsce instalacji | Copernicus PL Sp. z o.o.  Szpital im. M. Kopernika  Nowe Ogrody 1-6  Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii dla Dzieci |  |
|  | ***Wymagania ogólne*** | ***Parametr wymagany  i wskazany do oceny*** | ***Opis oferowanego parametru ze wskazaniem spełnienia warunku TAK/NIE*** |
|  | Monitor parametrów dynamicznych do analizy profilu hemodynamicznego pacjenta w trybie ciągłym u pacjentów powyżej 3 kg. | Tak |  |
|  | Monitorowanie zmian parametrów hemodynamicznych w czasie rzeczywistym w cyklu skurcz-skurcz. | Tak |  |
|  | Wykorzystanie standardowego dostępu tętniczego: tętnica promieniowa, udowa, grzbietowa stopy. | Tak |  |
|  | Możliwość monitorowania min. parametrów takich jak:   * Ciśnienie skurczowe/rozkurczowe, * Maksymalne ciśnienie rozkurczowe, * Zmiana ciśnienia skurczowego, * Średnie ciśnienie tętnicze, * Ośrodkowe ciśnienie żylne, * Ciśnienie we wcięciu dykrotycznym, * Tętno, * Objętość wyrzutowa, * Rzut serca (objętość minutowa), * Wskaźnik objętości wyrzutowej, * Maksymalna zmiana ciśnienia tętniczego w czasie, * Naczyniowy opór obwodowy, * Wskaźnik naczyniowego oporu obwodowego, * Sprężystość tętnic, * Ciśnienie tętna, * Zmiana ciśnienia tętna, * Dostarczanie tlenu, * Wskaźnik dostarczania tlenu, * Moc serca, * Wskaźnik mocy serca, * Impedancja sercowo-naczyniowa, * Zmiana objętości wyrzutowej, * Ważony rzut serca. | Tak, podać |  |
|  | Możliwość oznaczania zdarzeń, które mogą mieć miejsce podczas monitorowania. | Tak |  |
|  | Monitor wyposażony w ekran dotykowy o rozdzielczości min. 800x600. | Tak, podać |  |
|  | Kompatybilność z dowolnym przetwornikiem ciśnienia inwazyjnego, aktualnie Zamawiający korzysta z przetworników Transpac P229 i P247 prod. Icu Medical | Tak |  |
|  | Monitor wyposażony w przewód połączeniowy z kardiomonitorem serii MX prod. Philips. | Tak |  |
|  | Monitor z licencją, pozwalającą na monitorowanie bez konieczności wykorzystania kart i licencji terminowych. | Tak |  |
|  | W zestawie z monitorem dedykowany wózek jezdny z koszykiem na akcesoria. | Tak |  |
|  | Monitor wyposażony w akumulator. | Tak |  |
| **Wymagania dodatkowe** | | | |
|  | Gwarancja min. 24 m-ce. | Tak |  |
|  | W czasie trwania gwarancji darmowe przeglądy techniczne w/w urządzenia zgodnie z zaleceniami producenta. | Tak |  |
|  | Instrukcja w języku polskim. | Tak |  |
|  | **Wymagania związane z ESG:**  -dokumentacja w wersji elektronicznej (certyfikaty, paszport techniczny, instrukcje obsługi, raporty techniczne),  -oświadczenie producenta dot. dostępności serwisu, części zamiennych i oprogramowania w okresie min. 10 lat od podpisania umowy. | Tak |  |

\****UWAGA: dokument powinien być podpisany przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy w sposób określony w SWZ \****