**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA (OPZ)**

**Część nr 4**   
**Zadanie 1**

**Centrale do kardiomonitorów (sukcesywne dostawy)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Opis parametrów wymaganych*** | ***Parametr wymagany  i oceniany*** | ***Parametr oferowany*** |
| 1 | Producent | podać |  |
| 2 | Nazwa i typ urządzenia | podać |  |
| 3 | Kraj pochodzenia | podać |  |
| 4 | Rok produkcji | ~~2025~~ 2024 lub zgodne z  rokiem złożenia  zamówienia |  |
| 5 | Zamawiana ilość | 6 szt. |  |
| 6 | Miejsce instalacji | Szpital Copernicus PL Sp. z o.o. Nowe Ogrody 1-6 80-803 Gdańsk |  |
|  | ***Wymagania ogólne*** | ***Parametr wymagany  i wskazany do oceny*** | ***Opis oferowanego parametru ze wskazaniem spełnienia warunku TAK/NIE*** |
|  | Centrala w pełni przystosowana do współpracy z kardiomonitorami Vista 120 prod. Dräger, obsługująca min. 50 kardiomonitorów | *Tak* |  |
|  | Możliwość przechowywania danych historycznych pacjenta. | *Tak* |  |
|  | Możliwość wydruku z centrali min.:   * Krzywej alarmu, * Tabeli alarmów, * Tabeli trendów, * Pomiarów NIBP, * Danych pacjenta, | *Tak, podać* |  |
|  | Wyświetlanie na centrali min. parametrów:   * 2 krzywych EKG, * Krzywej oddechów, * Krzywej pletyzmu, * Parametrów EKG takich jak HR, ST, PVC, * Oddechów RR, * Poziomu saturacji, * Wartości ciśnienia nieinwazyjnego (skurczowe, rozkurczowe, średnie), * Temperatury. | *Tak, podać* |  |
|  | Możliwość przejścia do widoku pojedynczego pacjenta. | *Tak* |  |
|  | Możliwość transferu pacjenta na inny monitor. | *Tak* |  |
|  | Możliwość zmiany progów alarmowych. | *Tak* |  |
|  | Alarmy techniczne, fizjologiczne w formie graficznej i dźwiękowej. | *Tak* |  |
|  | Hardware do obsługi centrali (stacja robocza, monitory, urządzenia peryferyjne) po stronie Zamawiającego. | *-* |  |
|  | **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* |  |

**Część nr 4**   
**Zadanie 2**

**Gateway do komunikacji ze szpitalnym systemem informacyjnym (sukcesywne dostawy)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Lp.*** | ***Opis parametrów wymaganych*** | ***Parametr wymagany***  ***i oceniany*** | ***Parametr oferowany*** |
| 1 | Producent | podać |  |
| 2 | Nazwa i typ urządzenia | podać |  |
| 3 | Kraj pochodzenia | podać |  |
| 4 | Rok produkcji | 2025 lub zgodne z  rokiem złożenia  zamówienia |  |
| 5 | Zamawiana ilość | 2 szt. |  |
| 6 | Miejsce instalacji | Szpital Copernicus PL Sp. z o.o. Nowe Ogrody 1-6 80-803 Gdańsk |  |
|  | ***Wymagania ogólne*** | ***Parametr wymagany***  ***i wskazany do oceny*** | ***Opis oferowanego parametru ze wskazaniem spełnienia warunku TAK/NIE*** |
|  | Serwer Gateway do komunikacji na płaszczyźnie centrale monitorujące Vista CMS – HIS. | *Tak* |  |
|  | Bramka obsługująca min. ~~440~~ 255 kardiomonitorów podłączonych do ~~24~~ 10 central CMS Vista 120. | *Tak, podać* |  |
|  | Licencja po stronie systemu informatycznego Optimed HIS i Infinitt PACS, w tym koszty pracy dostawców systemów informatycznych są po stronie Zamawiającego. | *Tak* |  |
|  | Gateway instalowany na zasobie wirtualnym Zamawiającego. Zamawiający udostępni taki zasób. | *Tak* |  |
|  | Integracja urządzeń oferowanych i posiadanych przez Zamawiającego z oferowaną bramką. | *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 \****