**OPIS WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

**Pakiet VIII – Aparat EKG – 1 sztuka**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Pozycja asortymentowa oraz parametry (funkcje wymagane)** | **Wartość wymagana** | **Wartość oferowana** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
|  | Aparat EKG - fabrycznie nowy, niepowystawowy, nie był używany, kompletny, rok produkcji min. 2022 | Podać |  |
|  | Nazwa – Model/typ/numer katalogowy | Podać |  |
|  | Producent | Podać |  |
|  | Kraj pochodzenia | Podać |  |
|  | Rejestracja odprowadzeń EKG 12 standardowych | Tak |  |
|  | Rodzaje badań - ręczny, AUTO | Tak |  |
|  | Długość zapisów automatycznego min od 6 do 30 sekund / Dopuszcza się aparat EKG z mieszczącym się w podanym przedziale zapisem automatycznym i wynoszącym 10 sekund | Tak, podać |  |
|  | Menu w języku polskim | Tak |  |
|  | Pamięć zapisów min 500 badań / Dopuszcza się aparat EKG z pamięcią 250 badań, do aparatu będzie dołączone oprogramowanie komputerowe które będzie miało możliwość zapisu i archiwizacji dowolnej liczby badań. | Tak, podać |  |
|  | Prędkość zapisu 12.5; 25; 50; 100 mm/s | Tak, podać |  |
|  | Filtry - zakłóceń mięśniowych, sercowych | Tak, podać |  |
|  | Automatyczna detekcja - zespołów QRS, częstości pracy serca | Tak |  |
|  | Wyświetlacz LCD, dotykowy, przekątna ekranu min 6,5" | Tak, podać |  |
|  | Detekcja odpięcia elektrody - niezależna dla każdego kanału | Tak |  |

UWAGA: niniejszy Załącznik – opis przedmiotu zamówienia – opis wymaganych parametrów technicznych, stanowi określenie wymagań Zamawiającego w odniesieniu do dopuszczonego przez niego zakresu równoważności rozwiązania równoważnego.

Przedstawione dane techniczne należy potwierdzić odpowiednimi materiałami informacyjnymi producenta, poprzez folder lub prospekt oferowanego przedmiotu zamówienia w sposób jednoznaczny potwierdzający spełnienie wymaganych parametrów technicznych zgodnie z opisem w SWZ.

Niespełnienie któregokolwiek z wymaganych parametrów spowoduje odrzucenie oferty.

………………… miejscowość data ………………….

…………………………………………...

*kwalifikowany podpis elektroniczny osoby/osób uprawnionej/ych do występowania w imieniu Wykonawcy*