

Parametry techniczne: Detektor tętna płodu - 1 szt./ KTG

PAKIET NR 8, poz. 1

Nazwa producenta:

Nazwa i typ:

Kraj pochodzenia:

| L.p | Parametry techniczne | Parametry wymagane | Parametr oferowany (wypełnia Wykonawca) |
|-----|--|--------------------|---|
| 1. | Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji nie starszy niż 2023 | TAK | |
| 2. | Aparat służący do ciągłego, nieinwazyjnego monitorowania i rejestracji czynności serca płodu. Metoda pomiarowa FHR Ultradźwiękowy Doppler pulsacyjny. Metoda pomiarowa Toco Tensometryczna | TAK | |
| 3. | Możliwe monitorowanie ruchów płodu za pomocą znacznika ruchów płodu oraz automatycznie | TAK | |
| 4. | Aparat służący do monitorowania zarówno ciąży pojedynczej jak i bliźniaczej. Weryfikacja nakładających się sygnałów podczas monitorowania bliźniąt | TAK | |
| 5. | Możliwość podłączenia stymulatora płodu oraz rozbudowy o funkcje DECG i IUP | TAK | |
| 6. | Kompaktowa obudowa aparatu, maksymalna waga 3,5 [kg], możliwość zamocowania aparatu na ścianie oraz na wózku jednym, możliwość zawieszenia głowic na uchwytach przy aparacie | TAK podać | |
| 7. | Obsługa aparatu za pomocą klawiszy funkcyjnych oraz pokręteł | TAK | |
| 8. | Ekran składany z możliwością regulacji pochylenia ekranu 0-90 [stopni] | TAK | |
| 9. | Ekran LCD-TFT kolorowy o przekątnej min. 5,6", Rozdzielczość ekranu 640x480 [px], Interfejs w języku polskim | TAK podać | |
| 10. | Wyświetlanie na kolorowym ekranie jednocześnie trendów (zarówno FHR jak i TOCO) oraz wartości numerycznych (FHR i TOCO) | TAK | |
| 11. | Wskaźnik jakości sygnału, stanu naładowania baterii (w przypadku korzystania z zasilania bateryjnego) | TAK | |
| 12. | Możliwość ustawienia przez użytkownika wartości podstawowej TOCO (10, 15, 20 jednostek) | TAK | |
| 13. | Możliwość ustawienia skali wyświetlania trendów FHR: 30-240 [bpm] oraz 50-210 [bpm]. | TAK | |
| 14. | Wyświetlany zakres sygnału TOCO 0-100 [%] | TAK | |
| 15. | Głowice Cardio wodoodporne, stopień ochrony IPX8 | TAK | |
| 16. | Zakres pomiaru FHR z głowicy Cardio 50-240 [bpm], dokładność pomiaru FHR z głowicy Cardio +/- 2 bpm | TAK | |
| 17. | Częstość powtarzania ≥ 2 kHz | TAK | |

| | | | |
|-----|--|--------------|--|
| 18. | Głowica Cardio o częstotliwości 1,0 [MHz] | TAK podać | |
| 19. | Natężenie emitowanej fali US $\leq 1,3$ mW/cm ² | TAK | |
| 20. | Głowice TOCO wodoodporne, stopień ochrony IPX8 | TAK | |
| 21. | Zakres pomiaru TOCO 0 - 100 [%], Błąd nieliniowości głowicy TOCO ≤ 10 [%] | TAK | |
| 22. | Automatyczne i manualne zerowanie TOCO | TAK | |
| 23. | Automatyczne aktywowanie podpiętego przetwornika | TAK | |
| 24. | Możliwość przenoszenia głowic pomiędzy aparatami tego modelu | TAK | |
| 25. | Alarm dźwiękowy i wizualny. Widoczny na ekranie znacznik pojawienia się alarmu bradykardii i tachykardii | TAK | |
| 26. | Ustawienia zakresu alarmu dla bradykardii i tachykardii. Ustawienia dolnego progu i górnego progu z krokiem 5 [bpm] | TAK | |
| 27. | Ustawienie opóźnienia alarmu bradykardii, tachykardii oraz utraty sygnału, ustawiane krokiem 5 lub 10 sekundowym w zakresie 0-20 [s] | TAK | |
| 28. | Możliwość wyłączenia dźwięku alarmu na czas 1, 2, 3 [min] oraz na stałe. | TAK | |
| 29. | Historia alarmów z informacją o czasie i przyczynie pojawienia się alarmu wyświetlana na ekranie | TAK | |
| 30. | Funkcja ciągłego monitorowania przez 12 godzin. Zapis w archiwum całego badania z możliwością odtworzenia na ekranie wykresów oraz wydruku na drukarce termicznej z szybką prędkością (min. 15 [mm / sek]) | TAK | |
| 31. | Pamięć archiwum min. 60h zapisów z możliwością zwiększenia pamięci poprzez zapis na urządzeniu przenośnym typu pendrive | TAK | |
| 32. | Możliwość zapisu badań na przenośnej pamięci typu pendrive. Możliwość eksportu zapisów KTG do pliku komputera z wykorzystaniem oprogramowania do archiwizacji badań. | TAK | |
| 33. | Wbudowana drukarka termiczna w rozdzielczości 200 dpi. Standardowe prędkości przesuwania papieru 1,2 i 3 [cm/min], Duże prędkości wydruku (zapisy archiwalne) ≥ 15 mm/sek | TAK | |
| 34. | W przypadku braku papieru w drukarce lub otwarcia szuflady automatyczny dodruk brakujących danych po włożeniu papieru i zamknięciu szuflady. Pamięć w buforze min. 60 [min] | TAK | |
| 35. | Kompatybilność drukarki z papierem o szerokości 150 oraz 152 [mm]. Wydruk na papierze typu składanka Z. Drukarka kompatybilna ze skalą FHR: 30-240 [bpm] oraz 50-210 [bpm] | TAK podać | |

| | | | |
|-----|---|------------|--|
| 36. | Funkcja wydruku na papierze termicznym informacji o badaniu: ID oraz Nazwa pacjenta, trend FHR oraz TOCO, trend AFM lub znacznik AFM, ruch płodu ze znacznika ruchów płodu, znacznik zdarzeń, symbol automatycznego i ręcznego zerowania TOCO, data badania, ustawiona prędkość druku, Offset FHR2. | TAK | |
| 37. | Gniazdo sieciowe RJ45, gniazdo USB, złącze DE-9 | TAK | |
| 38. | Współpraca z Systemami Nadzoru Okołoporodowego firm: EDAN, Huntleigh, Philips | TAK | |
| 39. | budowany Litowo-jonowy akumulator zapewniający ciągłą pracę bez zasilania sieciowego przez min. 3 godziny | TAK | |
| 40. | Wskaźniki na ekranie: Alarm, ładowanie akumulatora, zasilanie sieciowe | TAK | |
| 41. | Na wyposażeniu aparatu: 3 szt. papieru do drukarki termicznej o szerokości 150 [mm], 3x pas do KTG, żel, akumulator, głowica US - 2 szt., głowica TOCO 1 szt. | TAK | |
| 42. | Wyposażenie dodatkowe: - zawieszenia ściennie lub wózki pod KTG | TAK | |
| 43. | Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji papierowej i/lub elektronicznej - przy dostawie. | TAK, | |
| 44. | Certyfikaty dopuszczające aparat do użytkowania na terenie UE i Polski, tj.: - Certyfikat CE / Deklaracja Zgodności - Potwierdzenie / Zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych | TAK/Podać | |
| 45. | Aparat jest pozbawiony wszelkich blokad serwisowych, które po upływie gwarancji utrudniałyby właścicielowi dostęp do opcji serwisowych lub naprawę aparatu przez inny niż Wykonawca umowy podmiot w przypadku nie korzystania przez szpital z serwisu pogwarancyjnego Wykonawcy (dotyczy oceny stanu aparatu i jego działania). | TAK | |
| 46. | Dostępność części zamiennych minimum 10 lat od momentu złożenia oferty | TAK | |
| 47. | Termin rozpoczęcia gwarancji – od dnia podpisania protokołu odbioru technicznego i oddania sprzętu do eksploatacji | TAK | |
| 48. | Liczba bezpłatnych przeglądów w czasie gwarancji Minimum 1 na 12 miesięcy, chyba, że załączenia producenta wskazują inaczej | Tak/ podać | |
| 49. | W przypadku naprawy trwającej dłużej jak 21 dni Wykonawca zapewni sprzęt zastępczy w terminie 7 dni od dnia zgłoszenia awarii. | TAK | |
| 50. | Dostarczony sprzęt zostanie wyposażony we wszystkie niezbędne do prawidłowej pracy akcesoria, instrukcje obsługi oraz instrukcje serwisowe – dokumenty winny być w języku polskim lub tłumaczone na język polski. | TAK | |
| 51. | Najbliższy kupującego punkt serwisowy obsługujący zakupiony sprzęt medyczny. | PODAĆ | |
| 52. | Okres gwarancji min. 24 miesięcy liczony od dnia oddania aparatu do eksploatacji | TAK/Podać | |

Modyfikacje:

- **Zamawiający dopuszcza** aparat bez możliwości rozbudowy o funkcje DECG i IUP,
- Zamawiający dopuszcza aparat z przypisaną na stałe wartością podstawową TOCO na 10 jednostek, bez możliwości zmiany.
- Zamawiający dopuszcza aparat z zakresem pomiaru FHR z głowicy Cardio 30-240 [bpm], dokładność pomiaru FHR z głowicy Cardio $\pm 2\%$ zakresu
- Zamawiający dopuszcza aparat z manualnym zerowaniem TOCO, bez możliwości automatycznego zerowania TOCO

UWAGA:

1. Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty. Parametry muszą być potwierdzone folderami lub kartami katalogowymi oferowanego wyrobu.
2. Brak odpowiedniego wpisu przez wykonawcę w kolumnie parametr oferowany będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia i będzie podstawą odrzucenia oferty.
3. Oświadczam, że oferowane urządzenie (sprzęt) spełnia wymagania techniczne zawarte w SWZ, jest kompletne i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego i zapewnia wymagany poziom usług medycznych.

Data:

*Dokument elektroniczny, podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym
lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*