### Załącznik nr 1

### OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | **Opis przedmiotu zamówienia** | **Parametry wymagane** | **Parametry oceniane** | **Parametry oferowane/ TAK/NIE/PODAĆ** |
|  | Platforma monitorująca(stacjonarno- transportowa) ze stacją dokującą dla stacjonarno – transportowego pulsoksymetru z kolorowym, dotykowym panelem przednim i automatyczną rotacją ekranu pion-poziom. | TAK |  |  |
|  | Platforma wyposażona w filtry adaptacyjne eliminujące sygnały z krwi żylnej. | TAK |  |  |
|  | Platforma z własnym zasilaniem akumulatorowym na nie mniej niż 4h pracy. Wszystkie parametry pulsoksymetryczne widoczne na platformie po dokowaniu pulsoksymetru. | TAK |  |  |
|  | Możliwość rozbudowy platformy o moduł oksymetrii regionalnej umożliwiającej monitorowanie w jednym czasie na czole pacjenta EEG i NIRS obu półkul mózgu. | TAK |  |  |
|  | Możliwość rozbudowy platformy o moduł hemodynamiczny. | TAK |  |  |
|  | Możliwość rozbudowy platformy o moduł monitorujący aktywność AUN. | TAK |  |  |
|  | Możliwość bezprzewodowego monitorowania temperatury oraz pozycjonowania pacjenta. | TAK |  |  |
|  | Prezentacja danych: Spo2, częstość pulsu, krzywa pletyzmograficzna, indeks perfuzji, komunikaty alarmowe, trendy, czułość, jakość sygnału oraz parametrów EEG. | TAK |  |  |
|  | Granice alarmów stale widoczne na ekranie. | TAK |  |  |
|  | Bezprzewodowe monitorowanie saturacji, pulsu i PI. | TAK |  |  |
|  | Technologia umożliwiająca pomiar saturacji i tętna u pacjentów o niskiej perfuzji co najmniej od 0,02 %;  | TAK |  |  |
|  | PI (index perfuzji) wyświetlany w formie liczbowej – parametr pozwalający na dodatkową ocenę stanu pacjenta i miejsca pomiaru | TAK |  |  |
|  | Minimum 3 zakresy czułości pomiaru: MAX – dla pacjentów z krytycznymi parametrami, zimnymi lub obrzękniętymi kończynami; NORMALNA – pacjenci stabilni; mniej czuła – pacjenci rzadziej monitorowani | **TAK** | **3 zakresy - 20 pkt.****2 zakresy – 10 pkt.****1 zakres – 0 pkt.** |  |
|  | Tryby uśredniania pomiarów: co 2 lub 4sek (pacjenci resuscytowani, krytyczne parametry), co 8 lub 10 sek (pacjenci stabilni), co 12 lub 14 lub 16 sek (pacjenci rzadziej monitorowani) | **TAK** | **Do 2 sek. - 20 pkt****Powyżej 2 do 4 sek. -10 pkt.****Powyżej 4 do 8 sek. i więcej - 0 pkt.** |  |
|  | **Moduł do pomiaru funkcji mózgu**  |  |  |  |
|  | Algorytm PSI (Patient State Indeks), pomiar ciągły w postaci numerycznej i trendów.  | TAK |  |  |
|  | Monitorowanie odpowiedzi na poziom znieczulenia z jednego czujnika dla obu półkul osobno w postaci numerycznej (Hz) i trendy. | TAK |  |  |
|  | Obraz DSA (dentysometrii spektralnej) aktywności obu półkul osobno, z możliwością obserwacji ich asymetrii. | TAK |  |  |
|  | Supresja mózgowa (SR) oraz Artefakty przedstawione numerycznie %, na obrazie spektralnym oraz trendy. | TAK |  |  |
|  | Aktywność nerwowo mięśniowa EMG przedstawiona numerycznie oraz trendy. | TAK |  |  |
|  | Możliwość wprowadzania znaczników zdarzeń. | TAK |  |  |
|  | Wózek do zamocowania platformy. Umożliwia natychmiastowy (bez jakichkolwiek narzędzi) montaż i demontaż platformy. | TAK |  |  |
|  | 12-miesięczna licencja Lidco do monitorowania hemodynamicznego na nielimitowaną eksploatację. | TAK |  |  |
|  | Czujnik SpO2 wielorazowy RD gumowy na palec dla pacjenta > 30 kg – 1 szt. | TAK |  |  |
|  | Czujniki do pomiaru funkcji mózgu dla pacjentów dorosłych posiadający 4 aktywne kanały (2 czołowe, 2 skroniowe) – 25 szt. | TAK |  |  |
|  | 10 szt. bezprzewodowych czujników SpO2 dla pacjentów > 30 kg, wraz z dedykowany kablem pacjenta z modułem bezprzewodowym oraz chipem służący do parowania czujnika z urządzeniem. | TAK |  |  |
|  | Urządzenie oraz wszystkie elementy składowe - fabrycznie nowe | TAK |  |  |
|  | Oferowane towary muszą być dopuszczone do obrotuna terytorium Rzeczpospolitej Polskiej zgodnie zprawem, a w szczególności z przepisami o wyrobachmedycznych. | TAK |  |  |
|  | Deklaracja zgodności i/lub certyfikat CE na produkt zgodne z aktualnie obowiązującym prawem (wtym dyrektywy UE) w j. polskim – należy dołączyć dooferty. Dokumenty sporządzone w językuobcym są obowiązkowo składane wraz z tłumaczeniem najęzyk polski. | TAK |  |  |
|  | Serwis gwarancyjny urządzeń musi być realizowany przez producenta lub autoryzowanego partnera serwisowego producenta w czasie okresu gwarancji - wymagane dołączenie do oferty oświadczenia podmiotu realizującego serwis lub producenta sprzętu o spełnieniu tego warunku. | TAK |  |  |
|  | Producent | Podać |  |  |
|  | Model | Podać |  |  |
|  | Rok produkcji min. 2024 (produkt fabrycznie nowy, nierekondycjonowany, nie powystawowy) | Podać |  |  |