Pakiet nr 3 Załącznik nr 1.3

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I UŻYTKOWYCH

**APARAT EKG – 2 ZESTAWy**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Wykonawcy: |  |
| Nazwa handlowa sprzętu: |  |
| Producent: |  |
| Typ |  |
| Producent |  |
| Kraj pochodzenia |  |

**PARAMETRY TECHNICZNE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Parametr wymagany | Wymogi graniczne | Parametr oferowany (podać zakresy, opisać potwierdzić) |
| **PARAMETRY TECHNICZNE** | | | |
|  | Prezentacja na wyświetlaczu 12 przebiegów EKG, wyników analizy i interpretacji, badań zapisanych w pamięci | TAK |  |
|  | Rejestracja 12 standardowych odprowadzeń EKG | TAK |  |
|  | Wydruk w trybie 1, 3, 6 lub 12 przebiegów EKG | TAK |  |
|  | Możliwe rodzaje badań: ręczne, AUTO, automatyczne do schowka | TAK |  |
|  | Zapis automatyczny z funkcją zapisu do “schowka” sygnału EKG ze wszystkich 12 odprowadzeń jednocześnie | TAK |  |
|  | Regulowana długość zapisu badania automatycznego - w przedziale od 6 do 30 sek. | TAK |  |
|  | Wydruk na drukarce aparatu lub zewnętrznej drukarce | TAK |  |
|  | Wydruk z bazy pacjentów. Możliwość wydruku dodatkowych informacji o badaniu i pacjencie | TAK |  |
|  | Klawiatura membranowa alfanumeryczna z przyciskami funkcyjnymi | TAK |  |
|  | Możliwość ustawienia parametrów przebiegów: prędkości, czułości i intensywności wydruku B15 | TAK |  |
|  | Baza pacjentów i badań. Pamięć do 1000 pacjentów lub 1000 badań | TAK |  |
|  | Przeglądanie na wyświetlaczu zapisanych w pamięci badań, z możliwością zmiany ilości odprowadzeń, wzmocnienia i prędkości | TAK |  |
|  | Błąd pomiaru amplitudy < +/- 2% | TAK |  |
|  | Ciągły pomiar częstości akcji serca (HR) i jego prezentacja na wyświetlaczu | TAK |  |
|  | Możliwość włączania i wyłączania filtrów: filtr zakłóceń sieciowych - 50 hz, 60 Hz; filtr zakłóceń mięśniowych - 25 Hz, 35 Hz, 45 Hz; filtr izolinii - 0,15 Hz, 0,45 Hz, 0,75 Hz, 1,5 Hz | TAK |  |
|  | Wykrywanie i prezentacja impulsów stymulujących | TAK |  |
|  | Dźwiękowa sygnalizacja wykrytych pobudzeń stymulatora serca | TAK |  |
|  | Dźwiękowa sygnalizacja wykrytych pobudzeń stymulatora serca | TAK |  |
|  | Eksport badań do pamięci USB | TAK |  |
|  | Czułość: 2,5/5/10/20 mm/mV +/- 5% | TAK |  |
|  | Prędkość zapisu: 5/6,25/10/12,5/25/50 mm/s +/- 5% | TAK |  |
|  | Papier: termoczuły, bezpyłowy, niewoskowany o szerokości 112 mm +/- 0,2 mm, średnica rolki 45 mm +/- 1 mm | TAK |  |
|  | Wyświetlacz LCD: kolorowy TFT 7” 800x480 z panelem dotykowym | TAK |  |
|  | Rozdzielczość przetwornika A/C: 12 bitów | TAK |  |
|  | Skośne przesunięcie między kanałami: < 100 us | TAK |  |
|  | Amplituda kwantyzacji: 2,54 uV/LSB | TAK |  |
| **WYPOSAŻENIE** | | | |
|  | elektrody kończynowe - 2 kpl (po 1 kpl do 1 aparatu EKG) | TAK |  |
|  | elektrody przedsercowe - 2 kpl (po 1 kpl do 1 aparatu EKG) | TAK |  |
|  | elektrody kończynowe pediatryczne - 2 kpl (po 1 kpl do 1 aparatu EKG) | TAK |  |
|  | elektrody przedsercowe pediatryczne - 2 kpl. (po 1 kpl do 1 aparatu EKG) | TAK |  |
|  | kabel ELG KEKG 30R - 2 szt. (po 1 szt.pl do 1 aparatu EKG) | TAK |  |
|  | kabel zasilania sieciowego - 2 szt. (po 1 szt. do 1 aparatu EKG) | TAK |  |
|  | papier R-A4 szerokość 112 mm - 2 szt. (po 1 szt. do 1 aparatu EKG) | TAK |  |
|  | żel do EKG - 2 szt. (po 1 szt. do 1 aparatu EKG) | TAK |  |
|  | Wózek pod aparat EKG - 2 szt. (po 1 szt. do 1 aparatu EKG) | TAK |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **OKRES GWARANCJI I SERWISU** | | | |
| 1 | Przedmiot oferty jest fabrycznie nowy, kompletny i po zainstalowaniu gotowy do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów. | Tak |  |
| 2 | Pełna gwarancja producenta na cały oferowany system, liczona od dnia odbioru końcowego i przekazania oferowanego sprzętu do bieżącej eksploatacji - 24 miesiące | Tak |  |
| 3 | Przeglądy wymagane przez producenta dla zachowania gwarancji (jeśli dotyczy) na koszt Wykonawcy wraz z dojazdem (min. 1 przegląd rocznie) wraz z wymianą materiałów wymaganych przy przeglądach gwarancyjnych. Terminy przeglądów kontroluje Wykonawca | Tak |  |
| 4 | Reakcja serwisu w okresie gwarancji - do 48 godzin w dni robocze od zgłoszenia. Godziny pracy serwisu - dni robocze od godz. 8.00 do 14.00. | Tak |  |
| 5 | Maksymalny czas skutecznego usunięcia uszkodzenia - do 7 dni roboczych. | Tak |  |
| 6 | Każdy dzień przestoju powyżej 7 dni roboczych, spowodowany niesprawnością oferowanego sprzętu przedłuża o ten okres czas gwarancji. | Tak |  |
| 7 | W przypadku, gdy naprawa w okresie gwarancji nie odniosła rezultatu, urządzenie podlega wymianie na nowe. | Tak,  po 3 naprawach (wymianach) tego samego podzespołu (bloku) |  |
| 8 | Wykonawca zapewnia części zamienne i materiały eksploatacyjne przez okres minimum 7 lat. | Tak |  |
| 9 | Nieodpłatne podstawienie urządzenia zastępczego na czas naprawy warsztatowej lub u producenta, trwającej więcej niż 7 dni roboczych | Tak |  |
| 11 | Zapewnienie pełnej autoryzowanej obsługi serwisowej przez uprawnioną jednostkę gwarantującą skuteczną interwencję techniczną w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnym dla oferowanego sprzętu. | Tak |  |
| 12 | Jeżeli usuwanie uszkodzenia związane jest z systemem informatycznym (o ile taki istnieje w przedmiotowym sprzęcie) musi się bezwzględnie odbyć w miejscu pracy sprzętu w obecności pracownika Działu Technicznego lub Działu Informatycznego - ochrona danych osobowych zawartych na wewnętrznych nośnikach danych.  Pracownik firmy zewnętrznej mający kontakt z danymi zapisanymi w wewnętrznych nośnikach serwisowanego sprzętu zobowiązany jest do przestrzegania wszystkich zasad związanych z ochroną danych osobowych zgodnie z obowiązującymi przepisami. | Tak- jeśli dotyczy |  |
| 13 | Instrukcja obsługi w języku polskim (przy dostawie) | Tak |  |
| 14 | Paszport techniczny (przy dostawie) | Tak |  |
| 15 | Termin dostawy zgodnie z treścią formularza oferty | Tak |  |
| 16 | Montaż i uruchomienie natychmiast po dostawie urządzenia wraz ze szkoleniem personelu medycznego w placówce użytkownika – potwierdzenie protokółem odbioru, szkolenia i przekazania do eksploatacji. | Tak |  |
| 17 | Siedziba serwisu gwarancyjnego – nazwa, dane adresowe, telefon, adres e-mail, fax | Podać |  |
| **NORMY** | | | |
| 1 | Jeżeli dowolny aspekt użytkowania oferowanego sprzętu wymaga zgodności z Normami Zsynchronizowanymi - zgodnie z Dyrektywą 93/42/EWG (Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej 2011/C 143/02 z 13.05.2011 r), Wykonawca dostarczy potwierdzenie takiej zgodności lub wskaże rozwiązanie równoważne. | TAK |  |
| 2 | Aktualne dokumenty dopuszczające oferowany przedmiot zamówienia do obrotu zgodnie z Ustawą z dnia 07.04.2022r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2022 poz. 974), tj.: Deklaracja Zgodności lub certyfikat CE oraz wpisy/zgłoszenia do Rejestru wyrobów Medycznych i Preparatów Biobójczych | TAK |  |
| **SZKOLENIA** | | | |
| Lp. | Szkolenia | Parametr wymagany | Opis potwierdzonego parametru  Lub potwierdzenie tak/nie |
| 1 | Szkolenie w zakresie obsługi i użytkowania urządzenia dla personelu medycznego oraz obsługi technicznej. Wzór protokołu szkolenia przygotowuje Wykonawca. | TAK |  |
| 2 | Szczegółowa instrukcja obsługi i eksploatacji musi być dostarczone w języku polskim w formie drukowanej i elektronicznej | TAK |  |

UWAGA:

Parametry określone jako „TAK” są warunkami granicznymi. Udzielenie odpowiedzi „NIE” lub nie wypełnienie pola oraz niespełnienie któregokolwiek z warunków spowoduje odrzucenie oferty.

Brak opisu lub potwierdzenia wymaganego parametru/warunku będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia.

Wykonawca dokonuje szczegółowego opisu wymaganego parametru, a w przypadku parametru określonego przez Zamawiającego przez podanie wartości "maksymalnie", "minimalnie", "±" lub "≥ ≤", Wykonawca podaje dokładne wartości oferowanych parametrów w jednostkach wskazanych w niniejszym opisie.

Brak opisu lub potwierdzenia wymaganego warunku będzie traktowany, jako brak danego parametru / warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia. Zaoferowane powyżej parametry wymagane powinny być nie sprzeczne z materiałem informacyjnym.

Wykonawca gwarantuje niniejszym, że powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest zgodne z wymogami, jest fabrycznie nowe, nieużywane, kompletne, i do jego stosowania zgodnie z przeznaczeniem nie jest konieczny zakup dodatkowych elementów i akcesoriów.

Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia sprzętu spełniającego wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że oferowany i powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i będzie po zainstalowaniu gotowy do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzenia wiarygodności podanych przez Wykonawcę parametrów technicznych we wszystkich dostępnych źródłach, w tym u producenta. W przypadku wątpliwości Zamawiający wymagać będzie prezentacji sprzętu i jego parametrów technicznych.

podpisano podpisem elektronicznym przez osobę/y uprawnioną/e

do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia Wykonawcy