**Załącznik nr 2**

**Pakiet I. Aparat EKG – 5 kpl.**

**Wykonawca: ……………………………………………..**

**Nazwa i typ: ……………………………………………..**

**Producent/ Kraj : ……………………………………………..**

**Rok produkcji : sprzęt fabrycznie nowy - nieużywany / 2020**

**Do oferty należy załączyć materiały w języku polskim potwierdzające spełnienie poniższych wymagań – z zaznaczeniem w tabeli nr strony na której jest potwierdzony dany parametr, w załączonych materiałach należy zakreślić właściwy fragment i wpisać którego punktu dotyczy.**

**Odpowiedź NIE w kolumnie „parametr wymagany” lub „parametr oferowany” spowoduje odrzucenie oferty**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.P. | PARAMETRY TECHNICZNE | PARAMETR WYMAGANY | **PARAMETRY OFEROWANE / NR STRONY W MATERIAŁACH INFORMACYJNYCH DOŁĄCZONYCH DO OFERTY** |
| **A.** | **PARAMETRY OGÓLNE**  |  |
|  | Aparat 12-kanałowy (możliwość jednoczesnej akwizycji 12 kanałów: Einthovena (I , II , III), Goldbergera (aVR, aVL, aVF), Wilsona (V1, V2, V3, V4, V5, V6))  | TAK, podać |  |
|  | Kolorowy ekran graficzny-dotykowy LCD z możliwością podglądu 3, 6, 12 odprowadzeń (oraz informacjami tekstowymi o parametrach zapisu i wydruku, kontakcie każdej elektrody ze skórą, ciągły pomiar częstości akcji serca z prezentacją na wyświetlaczu) | TAK, podać |  |
|  | Wymiar ekranu min. 5,7”, ekran dotykowy o rozdzielczości min. 640x480, min. 118x89mm | TAK, podać |  |
|  | Menu w języku polskim | TAK, podać |  |
|  | Waga | podać |  |
|  | Klawiatura kombinowana alfanumeryczna i funkcyjna, przyciski na ekranie dotykowym | TAK, podać |  |
|  | Kontrola kontaktu każdej elektrody ze skórą | TAK, podać |  |
|  | Zasilanie sieciowo-akumulatorowe | TAK, podać |  |
|  | Sygnalizacja naładowania akumulatora | TAK, podać |  |
|  | Wydajność akumulatora (bezobsługowego) min. 120 min. | TAK, podać |  |
|  | Częstotliwość próbkowania min 8 000 Hz | TAK, podać |  |
|  | Pasmo Przenoszenia min. 0,05-150 Hz | TAK, podać |  |
|  | Szerokość papieru 210 mm, możliwość stosowania rolki i składanki (papier termiczny) | TAK, podać |  |
|  | Ilość drukowanych odprowadzeń w trybie automatycznym: 3x4, 3x4+1, 3x4+2, 3x4+3, 4x3+1, 6x2, 6x2+1, 6x2+2, 12 | TAK, podać |  |
|  | Ilość drukowanych odprowadzeń w trybie manualnym po 3, 4, 6, 12 | TAK, podać |  |
|  | Prędkość przesuwu papieru (mm/s) 5; 10; 25; 50 | TAK, podać |  |
|  | Czułość (mm/mV): 2,5; 5; 10; 20 | TAK, podać |  |
|  | Rejestracja w trybie automatycznym (od 10 do 80 s.): czas rzeczywisty, czas synchro | TAK, podać |  |
|  | Zapis wsteczny z możliwością wyboru przez użytkownika czasu opóźnienia -1, -2, -3, -4, -5, -7, -10 sekund | TAK, podać |  |
|  | Detekcja kardiostymulatorów | TAK, podać |  |
|  | Zabezpieczenie przed impulsem defibrylującym | TAK, podać |  |
|  | Filtr zakłóceń sieciowych (50, 60 Hz), filtr zakłóceń mięśniowych (25, 35 Hz), filtr izolinii Hz (0,05 (3,2s), 0,11 (1,5s), 0,25 (0,6s), 0,50 (0,3s), 1,50 (0,1s), splines) | TAK, podać |  |
|  | Filtr automatyczny dostosowujący wartości innych filtrów (autoadaptacyjny) | TAK, podać |  |
|  | Sygnał dźwiękowy tętna | TAK, podać |  |
|  | Baza danych min. 400 zapisów EKG w pamięci aparatu (z możliwością przeglądania na wyświetlaczu zapisanych w pamięci badań z możliwością zmiany ilości odprowadzeń, wzmocnienia i prędkości) | TAK, podać |  |
|  | Profil automatyczny i manualny (możliwość zaprogramowania nieograniczonej ilości profili) | TAK, podać |  |
|  | Profil long (długi zapis EKG), automatyczny zapis do pamięci aparatu do 10 minut z 1 lub 2 odprowadzeń bez jednoczesnego wydruku, wynik wraz z wykresem częstości i z histogramem (np. do wykrywania arytmii) | TAK, podać |  |
|  | Porty komunikacyjne min. : RS232, USB. | TAK, podać |  |
|  | Możliwość podglądu zapisów EKG i analizy bez drukowania z pamięci aparatu z możliwością zmiany ilości odprowadzeń | TAK, podać |  |
|  | Możliwość wykonania kopii badania z pamięci aparatu | TAK, podać |  |
|  | Możliwość wpisania do wydruku danych pacjenta, danych lekarza, nazwy oddziału | TAK, podać |  |
|  | Możliwość rozbudowy o zestaw do próby wysiłkowej | TAK, podać |  |
|  | Oprogramowanie do komputerowego EKG pracujące na wspólnej bazie pacjentów i stanowiące jeden z modułów platformy medycznej: holter EKG, holter ciśnieniowy, próbę wysiłkową, komputerową spirometrię i komputerowe EKG z możliwością analizy tzw. długiego QT oraz porównywania badań tego samego pacjenta | TAK, podać |  |
|  | Bezprzewodowa komunikacja z siecią LAN lub internet WIFI | TAK, podać |  |
|  | Przewodowa komunikacja z siecią LAN lub internet | TAK, podać |  |
|  | Możliwość przyjmowania zleceń na wykonywanie badania i odsyłanie wyników w standardzie HL7 | TAK, podać |  |
|  | Możliwość wykonania zapisu przy podłączeniu tylko elektrod kończynowych (np. przy urazach czy opatrunku klatki piersiowej | TAK, podać |  |
|  | Możliwość rozbudowy o spirometrię (15 lub 49 parametrów spirometrycznych) podłączaną i sterowaną bezpośrednio z aparatu EKG za pomocą ekranu dotykowego i klawiszy funkcyjnych | TAK, podać |  |
|  | Możliwość wydruku bezpośrednio na drukarce zewnętrznej laserowej (przez port USB, niezależnie od PC, wydruk na papierze biurowym A4) | TAK, podać |  |
|  | Możliwość rozbudowy o moduł diagnozy (uśrednianie krzywych EKG, analiza, interpretacja słowna) | TAK, podać |  |
|  | W zestawie każdego aparatu: - papier rolka 210mm -10szt., - elektrody piersiowe podciśnieniowe -2 kpl., - elektrody kończynowe klipsowe – 1 kpl., - kabel EKG- 2 kpl., - żel, - wózek jezdny umożliwiający bezpieczne zamocowanie aparatu EKG, z wysięgnikiem. | TAK, podać |  |
| **B.** | **INNE**  |  |  |
| 1 | Instrukcja obsługi i użytkowania w języku polskim, w formie papierowej i elektronicznej, skrócona wersja instrukcji obsługi i BHP w formie zalaminowanej (jeżeli Wykonawca posiada), paszport techniczny, karta gwarancyjna, wykaz punktów serwisowych, kopie dokumentów wraz z tłumaczeniem w przypadku oryginału w języku obcym: Certyfikat CE (jeżeli dotyczy) oraz Deklaracja Zgodności – wystawiona przez producenta wykazu czynności serwisowych, które mogą być wykonywane przez użytkownika samodzielnie nieskutkujące utratą gwarancji | TAK z dostawą |  |
| 2 | Czy producent zaleca wykonywanie przeglądów technicznych?Jeżeli TAK podać częstotliwość wykonania przeglądów technicznych zalecanych przez producenta | TAK/NIE[[1]](#footnote-1) Podać jeśli zalecane |  |
| 3 | Czy w oferowanym aparacie przetwarzane są dane osobowe (np. imię, nazwisko, pesel, data urodzenia, płeć, waga, ciśnienie krwi, wzrost, kardiostymulator / rozrusznik, rasa, palący/niepalący, itd.)  | TAK/ NIE[[2]](#footnote-2) Jeżeli tak, podać jakie |  |

Treść oświadczenia wykonawcy:

1. Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania postępowania do dostarczenia sprzętu spełniającego wyspecyfikowane parametry.
2. Oświadczamy, że oferowany, powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do eksploatacji, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

………...............................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo

1. Odpowiedź NIE - nie powoduje odrzucenia oferty [↑](#footnote-ref-1)
2. Odpowiedź NIE - nie powoduje odrzucenia oferty [↑](#footnote-ref-2)