**ZP/111/2021**

**Załącznik 2.3 do SWZ**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA PAKIET III**

**System monitoringu pacjenta – 1 szt.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp | **Parametr wymagany** | **Parametry oferowane****(wypełnić)****TAK / NIE** |
|  | System monitoringu pacjenta składający się z:8 kardiomonitorów pacjenta2 centrali monitorujących | Podać:Model …………………………….Producent ……………………….Rok produkcji …………………. |
|  | Aktualizacje producenta oprogramowania przy przeglądach technicznych |  |
|  | Urządzenia oraz wszystkie elementy składowe fabrycznie nowe, nie rekondycjonowane, rok produkcji nie starszy niż 2021. |  |
| **Parametry ogólne**  |
|  | Monitor o konstrukcji umożliwiającej rozbudowę monitora o dodatkowe funkcje i moduły.  |  |
|  | Moduły co najmniej jednoparametrowe i niezależnie wymienne przez użytkownika. |  |
|  | Nie dedykowane miejsca/porty na moduły, minimum 7 portów. Porty rozmieszczone po lewej i prawej stronie kardiomonitora.  |  |
|  | Waga monitora z akumulatorem nie większa niż 10 kg.  |  |
|  | Chłodzenie konwekcyjne (bez użycia wentylatorów). |  |
|  | Tryb „Stand by”. |  |
|  | Funkcja „stoper”. |  |
|  | Wbudowany kalkulator dawek leków. |  |
|  | Co najmniej 2 funkcje wczesnego ostrzegania typu EWS. |  |
| **Ekran** |
|  | Ekran kolorowy, pojedynczy z aktywną matrycą TFT. Przekątna ekranu min. 19 cali. |  |
|  | Prezentacja min. 8 krzywych dynamicznych na ekranie EKG. Prezentacja krzywych jedna pod drugą (nie dopuszcza się stosowania prezentacji krzywych w kolumnach umieszczonych obok siebie). Możliwość wybierania kolorów przez użytkownika.  |  |
|  | Rozdzielczość ekranu: min. 1280 x 1024. |  |
|  | „Duże Liczby” prezentowanych parametrów wraz z małą krzywą dynamiczną pod wartością liczbową. |  |
|  | Możliwość konfigurowania i zapamiętywania przez użytkownika min. 9 ekranów. |  |
|  | Możliwość zmiany jasności i kontrastu przez użytkownika. |  |
|  | Przyciski ekranowe szybkiego dostępu do wybranych funkcji/okien.  |  |
|  | Możliwość zamrożenia krzywych celem ich analizy. Podczas „zamrożenia” krzywych dane numeryczne pozostają aktywne. |  |
|  | Jeden dedykowany ekran do ustawienia wszystkich granic alarmów, z możliwością ustawienia granic ręcznie i automatycznie. |  |
|  | Możliwość kalibracji ekranu dotykowego w dowolnym momencie przez użytkownika. |  |
|  | Możliwość zmiany na ekranie przez użytkownika miejsca mierzonego parametru gdzie prezentowane są wartości numeryczne.  |  |
|  | Automatyczne dostosowanie układu ekranu monitora pacjenta w zależności od podłączonych parametrów. |  |
| **Obsługa** |
|  | Komunikacja z użytkownikiem w języku polskim. |  |
|  | Komunikacja z użytkownikiem poprzez ekran dotykowy. |  |
|  | Obsługa bez użycia pokrętła. |  |
| **Zasilanie** |
|  | Monitory zasilane elektrycznie 230 VAC 50/60 Hz  |  |
|  | Zasilanie z wbudowanego akumulatora min. 60 minut pracy. |  |
|  | Czas ładowania akumulatora: nie dłuższy niż 4 godziny. |  |
| **Praca w sieci** |
|  | Monitor z funkcją pracy w sieci LAN. Komunikacja pomiędzy monitorami: podgląd krzywych, danych cyfrowych, stanów alarmowych z poszczególnych stanowisk. |  |
|  | Podgląd danych numerycznych z innych monitorów podłączonych w sieci – funkcja realizowana bez zewnętrznych centrali/serwerów. |  |
|  | Wydruki na drukarce laserowej podłączonej do sieci monitorowania dostępne z poziomu monitora, funkcja aktywna w razie awarii centrali/serwerów. |  |
|  | Możliwość rozbudowy o przesyłanie danych do sieci informatycznej szpitala poprzez protokół HL7. |  |
|  | Wbudowane co najmniej: 3 złącza USB do przenoszenia wszystkich danych (wszystkich wartości cyfrowych i wszystkich krzywych dynamicznych) z minimum 88-godzinnej pamięci kardiomonitora na nośnik elektroniczny i następnie do PC użytkownika. |  |
|  | Oprogramowanie na komputery działające z systemem operacyjnym do przeglądania wszystkich wartości cyfrowych oraz wszystkich krzywych dynamicznych przenoszonych z kardiomonitora. |  |
| **Alarmy** |
|  | Wszystkie mierzone parametry, alarmy i nastawy dla różnych kategorii wiekowych. |  |
|  | Alarmy min. 3 stopniowe (wizualne i akustyczne), rozróżnialne kolorem oraz tonem, wszystkich mierzonych parametrów z możliwością ustawiania granicy alarmów przez użytkownika. |  |
|  | Min. 3 stopniowy system zawieszenia alarmów. Alarmy techniczne z podaniem przyczyny alarmu. |  |
|  | Jeden ekran dedykowany ekran do ustawienia wszystkich alarmów. |  |
|  | Historia alarmów min. 300 przypadków.  |  |
|  | Pamięć zdarzeń arytmii.  |  |
|  | Automatyczne ustawianie granic alarmowych na podstawie bieżących parametrów.  |  |
|  | Możliwość zaprogramowania przez Użytkownika typowych dla oddziału zestawów alarmów. |  |
| **Zapamiętywanie danych** |
|  | Pamięć i prezentacja trendów tabelarycznych i graficznych mierzonych parametrów z min. 88 godzin. Rozdzielczość trendów nie gorsza niż 4 sekundy w celu zapewnienia dokładności odczytu. |  |
|  | Jednoczasowa prezentacja wszystkich parametrów w trendzie graficznym. |  |
|  | Monitor wyposażony w okna trendu graficznego. |  |
|  | Funkcja „holterowska” min. 6 różnych krzywych dynamicznych z ostatnich min. 88 godzin  |  |
|  | Funkcja wyświetlania krótkich odcinków trendów na ekranie głównym, odpowiadających im wartości cyfrowych.  |  |
|  | Synchronizacja czasowa pomiędzy trendami: tabelarycznymi, graficznymi. |  |
| **Moduł EKG** |
|  | Możliwość jednoczesnej obserwacji odprowadzeń (I, II, III, aVL, aVR, aVF,) przy użyciu kabla 3-żyłowego. |  |
|  | Możliwość wyboru 1 z 5 prędkości fal EKG:(3.125; 6.25; 12.5; 25 i 50 mm/s). |  |
|  | - Pomiar częstości pracy serca w zakresie: min. 15-290 ud/min.- Zakres alarmów min.: 15-290 ud./min |  |
|  | Detekcja stymulatora serca wraz ze znacznikami impulsów ze stymulatora na ekranie w kanale EKG |  |
|  | Analiza HR- średnia z 24h - średnia, maksymalna i minimalna z dnia- średnia, maksymalna i minimalna z nocy |  |
|  | Analiza HRV - odchylenie SDNN w ms- odchylenie SDNN24 w ms |  |
| **Analiza odcinka ST** |
|  | Ciągła analiza odcinka ST. Prezentacja ST w czasie rzeczywistym, jednoczasowo (krzywe oraz wartości odcinka ST)  |  |
|  | Trendy ST z min. 90 godzin. |  |
|  | Min. zakres pomiarowy: -2,0 ÷ (+)2,0 mV. |  |
|  | Funkcja ręcznego ustawiania pozycji punktów ISO odcinka ST. |  |
| **Analiza arytmii** |
|  | Rozpoznawanie min. 18 rodzajów zaburzeń w monitorze. |  |
| **Oddech** |
|  | Pomiar oddechu metodą impedancyjną. Prezentacja krzywej oddechowej i ilości oddechów na minutę. |  |
|  | Wybór elektrod do detekcji oddechu bez konieczności przepinania kabla EKG |  |
|  | Zakres pomiarowy częstości oddechów min.: 0-150 odd./min. |  |
|  | Pomiar bezdechu w zakresie min. 5 – 55 sekund wraz z licznikiem bezdechu |  |
| **Moduł Nieinwazyjnego pomiaru ciśnienia krwi** |
|  | Nieinwazyjny pomiar ciśnienia tętniczego metodą oscylometryczną. Pomiar ręczny i pomiar ciągły. |  |
|  | Pomiar automatyczny, co określony czas, regulowany w zakresie min. 0 – 8 godzin. - Możliwość wykonania pomiaru automatycznego w interwale co min: 1, 2, 3, 4, 5 minut |  |
|  | Prezentacja wartości: skurczowej, rozkurczowej oraz średniej NIBP- alarmy dla każdej wartości. |  |
|  | Zakres pomiarowy NIBP min: 10 – 250 mmHg. |  |
|  | Tryb Stazy Żylnej. |  |
|  | Możliwość wstępnego ustawiania górnego zakresu pompowania przez użytkownika. |  |
|  | Możliwość ustawienia trybu pomiarowego dla dorosłych i noworodków. |  |
|  | Możliwość rozbudowy o pomiar NIBP podczas pompowania mankietu. |  |
|  | Prezentacja czasu, w którym został wykonany ostatni pomiar ciśnienia, w polu wyników pomiaru na ekranie głównym kardiomonitora. |  |
|  | Podręczne zestawienie ostatnio wykonanych minimum 100 pomiarów (wartość skurczowa, rozkurczowa i średnia, z określeniem daty oraz godziny wykonanego pomiaru) w ekranowym menu modułu, bez konieczności wchodzenia w archiwum urządzenia, z możliwością wydruku na drukarce laserowej. |  |
| **Moduł saturacji** |
|  | Moduł SpO2 odporny na niską perfuzję i artefakty ruchowe.  |  |
|  | Pomiar SpO2, z prezentacją krzywej pletyzmograficznej, wartości SpO2 oraz tętna. |  |
|  | Zakres pomiarowy SpO2 min: 1 – 100%Zakres pomiarowy pulsu min.: 25 – 290 ud./min. |  |
|  | Możliwość zmiany czułości świecenia diody w czujniku Spo2 przez użytkownika |  |
|  | Funkcja zapobiegania fałszywym alarmom poziomu saturacji.- Inteligentne opóźnienie alarmu SpO2 uzależnione od głębokości oraz czasu spadku wartości % SpO2, włączane przez użytkownika, |  |
|  | Funkcja umożliwiająca użytkownikowi włączenie lub wyłączenie w dowolnym momencie graficznego wskaźnika jakości sygnału SpO2  |  |
|  | Pomiar saturacji przy użyciu czujnika typu klips |  |
| **Moduł Temperatury** |
|  | Pomiar w jednym kanale z możliwością rozbudowy o kolejne kanały. |  |
|  | Możliwość wpisywania własnych nazw etykiet oraz wybrania przypisanych nazw etykiet w zależności od miejscem pomiaru. |  |
|  | Zakres pomiarowy Min: 1-45°C |  |
| **Możliwość rozbudowy kardiomonitora** |
|  | Możliwość rozbudowy:- moduł EEG- moduł IBP - moduł poziomu uśpienia qCON- moduł IBP  |  |
| **Wyposażenie** |
|  | **Każdy monitor wyposażony w:**- Kabel EKG dla dorosłych - 1 szt.- EKG, przewody pacjenta 3 odprowadzenia - 1 szt.- wężyk łączący mankiet z monitorem - 1 szt.- wielorazowy mankiet dla pacjentów dorosłych, rozmiar standardowy – 2 szt. - wielorazowy czujnik typu klips do pomiaru saturacji – 1 szt.- przewód do podłączenia czujnika saturacji - 1 szt.- czujnik do pomiaru temperatury powierzchniowej - 1 szt.- uchwyt ścienny wraz z koszem na akcesoria – 1 szt |  |
|  | Kolorowy ekran LCD TFT o przekątnej min: 23 cale i rozdzielczości nie gorszej niż 1280x1024 pikseli, zintegrowanyw jednej obudowie obsługa za pomocą ekranu dotykowego  |  |
|  | Urządzenie do nadzoru kardiomonitorów – nie komputer stacjonarny typu PC |  |
|  | Zasilanie sieciowe 230 VAC i z wewnętrznego akumulatora przez min. 50 minut. |  |
|  | Obserwacja do 8 stanowisk jednocześnie z możliwością dalszej rozbudowy bez konieczności wykupywania licencji. |  |
|  | Aktualizacje producenta oprogramowania przy przeglądach technicznych. |  |
|  | Centrala współpracująca z wyżej opisanymi kardiomonitorami . |  |
|  | Podgląd dowolnej liczby stanowisk jednocześnie. |  |
|  | Kopia dowolnego kardiomonitora z możliwością wejścia w jego ustawienia.  |  |
|  | Prezentacja minimum 4 krzywych dynamicznych (nie tylko EKG) z każdego stanowiska, przy jednoczesnym podglądzie wszystkich monitorowanych stanowisk. |  |
|  | Funkcja „holterowska” – pamięć ciągłego zapisu przynajmniej 3 monitorowanych przebiegów falowych (min. 4 krzywe EKG+ inne) - nie tylko trendów, z min. ostatnich 96 godzin.  |  |
|  | Jednoczesna archiwizacja wszystkich parametrów tj. wszystkich monitorowanych krzywych dynamicznych oraz wszystkich wartości cyfrowych z min. 96 godz.  |  |
|  | Zapis trendów graficznych i tabelarycznych dla wszystkich parametrów jednocześnie z min. 96 godzin z rozdzielczością nie gorszą niż 8 sek. |  |
|  | Możliwość wydruku na drukarce laserowej w formacie A4Inicjowanie wydruku z centrali i poszczególnych monitorówWydruk: - dane demograficzne pacjenta, - krzywe dynamiczne, - trendy, - raporty* + - * bieżący, alarmowy, z archiwum,

wyzwolenie wydruku z poziomu centrali i monitorów przyłóżkowych, |  |
|  | Centrala umożliwia przynajmniej:- zmianę ustawień alarmowych w kardiomonitorach - zmianę jasności i kontrastu ekranu kardiomonitora- zdalne wykonanie pomiaru ciśnienia u pacjenta podłączonego do kardiomonitora- wpisywanie danych demograficznych pacjenta w kardiomonitorach  |  |
|  | Komunikacja interaktywna w ramach systemu: monitor-centrala, centrala-monitor. |  |
|  | Sieć przesyłania danych: ETHERNET (standard komputerowy IEEE802.3) przez złącze RJ-45 |  |
|  | **Wyposażenie do central:** drukarka laserowa do każdej centrali |  |

**OPZ musi być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**