**Pakiet nr 3 – zakup wraz z dostawą 9 szt. KTG (z telemetrią) dla Oddziału Ginekologiczno-Położniczego, 1 szt. KTG (z telemetrią) do ciąży bliźniaczej dla Oddziału Ginekologiczno-Położniczego oraz centrali do KTG dla Oddziału Ginekologiczno-Położniczego**

**3.1 KTG (z telemetrią) dla Oddziału Ginekologiczno-Położniczego – 9 szt.**

**Producent:** …………………………………………………………………………………………………….……

**Nazwa i typ:** ………………………………………………………………………………………………………..

**Rok produkcji: 2017**

**Kraj produkcji : ……………………………….**

**Urządzenie fabrycznie nowe: TAK**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Parametr/Warunek/Wartość Graniczna** | **Parametr wymagany** | **Parametry oferowane** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
|  | Kolorowy ekran dotykowy TFT pochylany o przekątnej < 7 cala | TAK  podać |  |
|  | Obsługa urządzenia wyłącznie przez ekran dotykowy | TAK |  |
|  | Możliwość rozbudowy o klawiaturę i myszkę | TAK |  |
|  | Metoda pomiarowa Cardio Ultradźwiękowy Doppler pulsacyjny | TAK |  |
|  | Zakres pomiarowy US 50 ÷240 bpm | TAK |  |
|  | Nieinwazyjne monitorowanie i rejestracja czynności serca płodu | TAK |  |
|  | Częstotliwość pracy sygnału ultradźwiękowego ≤ 1,2 MHz | TAK  podać |  |
|  | Częstość powtarzania 3 kHz | TAK |  |
|  | Wartość natężenie emitowanej fali US powinna być ≤ 3 mW/cm2 | TAK  podać |  |
|  | Maksymalna zmiana międzyskurczowa dla ultradźwięków 28 bpm | TAK |  |
|  | Wskaźnik jakości sygnału | TAK |  |
|  | Monitorowanie tętna matki (MHR) | TAK |  |
|  | Możliwość monitorowania bliźniaków po podłączeniu drugiej głowicy Cardio | TAK |  |
|  | Funkcja separacji nakładających się krzywych FHR dla bliźniaków. (dotyczy monitorowania bliźniaków) | TAK |  |
|  | Ostrzeganie w przypadku monitorowania jednego płodu za pomocą obu głowic US (dotyczy monitorowania bliźniaków). | TAK |  |
|  | Ostrzeganie w przypadku monitorowania tętna matki za pomocą głowicy US Weryfikacja międzykanałowa. | TAK |  |
|  | Możliwość rozbudowy o monitorowanie ciąży trojaczej | TAK |  |
|  | Na wyposażeniu monitora przetwornik Toco 1 szt.  i przetwornik Cardio –1 szt. | TAK |  |
|  | Jednakowe gniazda przetworników (głowic).  Automatyczne rozpoznawanie podpiętego przetwornika | TAK |  |
|  | Możliwość przenoszenia głowic pomiędzy aparatami tego modelu. | TAK |  |
|  | Kompatybilność głowic z aparatami ktg będącymi na wyposażeniu Zamawiającego | TAK |  |
|  | Wodoszczelność przetworników (głowic) IP68 | TAK |  |
|  | Ręczny znacznik ruchów płodu dla matki | TAK |  |
|  | Automatyczne wykrywanie ruchów płodu | TAK |  |
|  | Prezentacja cyfrowej wartości FHR i Toco | TAK |  |
|  | Nieinwazyjne monitorowanie i rejestracja czynności skurczowej macicy | TAK |  |
|  | Zakres sygnału Toco - Minimum 0÷100 | TAK  podać |  |
|  | Ustawienie linii podstawowej Toco 20 jednostek | TAK |  |
|  | Przetworniki Cardio i Toco posiadające identyfikację w postaci optycznego elementu sygnałowego (dioda led) | TAK |  |
|  | Praca samodzielna lub w systemie nadzoru położniczego | TAK |  |
|  | Współpraca z telemetrią płodową | TAK |  |
|  | Graficzny rejestrator termiczny wbudowany w urządzenie | TAK |  |
|  | Standardowe prędkości przesuwania papieru 1,2 i 3 [cm/min] | TAK |  |
|  | Duże prędkości wydruku zapisów archiwalnych. Minimum 15mm/s | TAK  podać |  |
|  | Szerokość papieru 150mm, użyteczna szerokość wydruku 128mm | TAK |  |
|  | Wprowadzanie danych demograficznych pacjentki. Ekranowa klawiatura w układzie QWERTY | TAK |  |
|  | Wprowadzanie notatek tekstowych | TAK |  |
|  | Wydruk badania dodatkowo zawiera:   * + Imię i nazwisko pacjentki   + MRN-numer identyfikacyjny pacjentki   + Godzina, minuta, sekunda, data   + Prędkość wydruku   + Wiek ciążowy | TAK |  |
|  | Rozdzielczość wydruku 8 punktów/ mm 200 dpi | TAK |  |
|  | Alarm końca papieru | TAK |  |
|  | Kompaktowa obudowa | TAK |  |
|  | Zawieszenie ścienne z koszykiem na akcesoria | TAK |  |
|  | Oprogramowanie w języku polskim, instrukcje obsługi w języku polskim w wersji drukowanej. | TAK |  |
|  | Bezpłatne szkolenie personelu medycznego i uruchomienie urządzenia | TAK |  |
|  | Wyposażenie dodatkowe:  - Głowica US – 5 sztuki.  - zawieszenia ścienne lub wózki | TAK |  |
| **Telemetria płodowa** | | | |
|  | Po podłączeniu do kardiotokografu bezprzewodowe monitorowanie częstości akcji serca płodu, aktywności skurczowej mięśnia macicy, ruchów płodu i tętna matki | TAK |  |
|  | Wodoszczelność głowic IP68 | TAK |  |
|  | Bezprzewodowe głowice | TAK |  |
|  | Współpraca z kardiotokografami będącymi na wyposażeniu Zamawiającego | TAK |  |
|  | Wyświetlanie na ekranie kardiotokografu informacji o stanie naładowania baterii | TAK |  |
|  | Zasięg bezprzewodowego monitorowania min 80m w otwartej przestrzeni. | TAK |  |
|  | Możliwość rozbudowy o bezprzewodowe monitorowanie NiBp | TAK |  |
|  | Możliwość monitorowania bliźniaków | TAK |  |

**3.2 KTG (z telemetrią) do ciąży bliźniaczej dla Oddziału Ginekologiczno-Położniczego – 1 szt.**

**Producent:** …………………………………………………………………………………………………….……

**Nazwa i typ:** ………………………………………………………………………………………………………..

**Rok produkcji: 2017**

**Kraj produkcji : ……………………………….**

**Urządzenie fabrycznie nowe: TAK**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Parametr/Warunek/Wartość Graniczna** | **Parametr wymagany** | **Parametry oferowane** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| 1 | Kolorowy ekran dotykowy TFT pochylany o przekątnej < 7 cala | TAK  podać |  |
| 2 | Obsługa urządzenia wyłącznie przez ekran dotykowy | TAK |  |
| 3 | Możliwość rozbudowy o klawiaturę i myszkę | TAK |  |
| 4 | Metoda pomiarowa Cardio Ultradźwiękowy Doppler pulsacyjny | TAK |  |
| 5 | Zakres pomiarowy US 50 ÷240 bpm | TAK |  |
| 6 | Nieinwazyjne monitorowanie i rejestracja czynności serca płodu | TAK |  |
| 7 | Częstotliwość pracy sygnału ultradźwiękowego ≤ 1,2 MHz | TAK  podać |  |
| 8 | Częstość powtarzania 3 kHz | TAK |  |
| 9 | Wartość natężenie emitowanej fali US powinna być ≤ 3 mW/cm2 | TAK  podać |  |
| 10 | Maksymalna zmiana międzyskurczowa dla ultradźwięków 28 bpm | TAK |  |
| 11 | Wskaźnik jakości sygnału | TAK |  |
| 12 | Monitorowanie tętna matki (MHR) | TAK |  |
| 13 | Monitorowanie bliźniaków po podłączeniu dwóch głowic Cardio | TAK |  |
| 14 | Funkcja separacji nakładających się krzywych FHR dla bliźniaków. (dotyczy monitorowania bliźniaków) | TAK |  |
| 15 | Ostrzeganie w przypadku monitorowania jednego płodu za pomocą obu głowic US (dotyczy monitorowania bliźniaków). | TAK |  |
| 16 | Ostrzeganie w przypadku monitorowania tętna matki za pomocą głowicy US Weryfikacja międzykanałowa. | TAK |  |
| 17 | Możliwość rozbudowy o monitorowanie ciąży trojaczej | TAK |  |
| 18 | Na wyposażeniu monitora przetwornik Toco 1 szt.  i przetwornik Cardio –1 szt. | TAK |  |
| 19 | Jednakowe gniazda przetworników (głowic).  Automatyczne rozpoznawanie podpiętego przetwornika | TAK |  |
| 20 | Możliwość przenoszenia głowic pomiędzy aparatami tego modelu. | TAK |  |
| 21 | Kompatybilność głowic z aparatami ktg będącymi na wyposażeniu Zamawiającego | TAK |  |
| 22 | Wodoszczelność przetworników (głowic) IP68 | TAK |  |
| 23 | Ręczny znacznik ruchów płodu dla matki | TAK |  |
| 24 | Automatyczne wykrywanie ruchów płodu | TAK |  |
| 25 | Prezentacja cyfrowej wartości FHR i Toco | TAK |  |
| 26 | Nieinwazyjne monitorowanie i rejestracja czynności skurczowej macicy | TAK |  |
| 27 | Zakres sygnału Toco - Minimum 0÷100 | TAK  podać |  |
| 28 | Ustawienie linii podstawowej Toco 20 jednostek | TAK |  |
| 29 | Przetworniki Cardio i Toco posiadające identyfikację w postaci optycznego elementu sygnałowego (dioda led) | TAK |  |
| 30 | Praca samodzielna lub w systemie nadzoru położniczego | TAK |  |
| 31 | Współpraca z telemetrią płodową | TAK |  |
| 32 | Graficzny rejestrator termiczny wbudowany w urządzenie | TAK |  |
| 33 | Standardowe prędkości przesuwania papieru 1,2 i 3 [cm/min] | TAK |  |
| 34 | Duże prędkości wydruku zapisów archiwalnych. Minimum 15mm/s | TAK  podać |  |
| 35 | Szerokość papieru 150mm, użyteczna szerokość wydruku 128mm | TAK |  |
| 36 | Wprowadzanie danych demograficznych pacjentki. Ekranowa klawiatura w układzie QWERTY | TAK |  |
| 37 | Wprowadzanie notatek tekstowych | TAK |  |
| 38 | Wydruk badania dodatkowo zawiera:   * + Imię i nazwisko pacjentki   + MRN-numer identyfikacyjny pacjentki   + Godzina, minuta, sekunda, data   + Prędkość wydruku   + Wiek ciążowy | TAK |  |
| 39 | Rozdzielczość wydruku 8 punktów/ mm 200 dpi | TAK |  |
| 40 | Alarm końca papieru | TAK |  |
| 41 | Kompaktowa obudowa | TAK |  |
| 42 | Zawieszenie ścienne z koszykiem na akcesoria | TAK |  |
| 43 | Oprogramowanie w języku polskim, instrukcje obsługi w języku polskim w wersji drukowanej. | TAK |  |
| 44 | Bezpłatne szkolenie personelu medycznego i uruchomienie urządzenia | TAK |  |
| 45 | Wyposażenie dodatkowe:  - Głowica US – 5 sztuki.  - zawieszenia ścienne lub wózki | TAK |  |
| **Telemetria płodowa** | | | |
| 1 | Po podłączeniu do kardiotokografu bezprzewodowe monitorowanie częstości akcji serca płodu, aktywności skurczowej mięśnia macicy, ruchów płodu i tętna matki | TAK |  |
| 2 | Wodoszczelność głowic IP68 | TAK |  |
| 3 | Bezprzewodowe głowice | TAK |  |
| 4 | Współpraca z kardiotokografami będącymi na wyposażeniu Zamawiającego | TAK |  |
| 5 | Wyświetlanie na ekranie kardiotokografu informacji o stanie naładowania baterii | TAK |  |
| 6 | Zasięg bezprzewodowego monitorowania min 80m w otwartej przestrzeni. | TAK |  |
| 7 | Możliwość rozbudowy o bezprzewodowe monitorowanie NiBp | TAK |  |
| 8 | Monitorowania bliźniaków | TAK |  |

**3.3 Centrala do KTG dla Oddziału Ginekologiczno-Położniczego**

**Producent:** …………………………………………………………………………………………………….……

**Nazwa i typ:** ………………………………………………………………………………………………………..

**Rok produkcji: 2017**

**Kraj produkcji: ……………………………….**

**Urządzenie fabrycznie nowe: TAK**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Parametr/Warunek/Wartość Graniczna** | **Warunek Graniczny** | **Parametry oferowane opis lub potwierdzenie wartości granicznej** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
|  | System centralnego nadzoru położniczego:- stanowisko centralne (serwer) na bazie systemu operacyjnego Windows Server(minimum 2008R2), nie dopuszcza się systemów operacyjnych i innych elementów oprogramowania nie posiadających aktualnego wsparcia producenta - wspólna baza danych dla wszystkich podłączonych stanowisk KTG. Możliwość podłączenie do 16 aparatów KTG i 10 stacji podglądu zapisów. | TAK |  |
|  | Intuicyjny, graficzny interfejs użytkownika, obsługiwany za pomocą myszy i klawiatury | TAK |  |
|  | Współpraca systemu nadzoru z KTG, posiadanymi przez Zamawiającego | TAK |  |
|  | Możliwość monitorowania na jednym ekranie do 16 pacjentek. | TAK |  |
|  | Rekonfiguracja układu wyświetlania parametrów na ekranie w zależności od ilości podłączonych przetworników / monitorowanych parametrów | TAK |  |
|  | Analiza zapisów KTG z min. dwustopniowym systemem alarmów, identyfikacja czasu pojawienia się alarmu i czasu jego zatwierdzenia z możliwością wydruku | TAK |  |
|  | Analiza zmienności krótkoterminowej | TAK |  |
|  | Alarmy tachykardii i bradykardii | TAK |  |
|  | Alarm wykrycia końca papieru w rejestratorach | TAK |  |
|  | Alarm w przypadku utraty sygnału | TAK |  |
|  | Możliwość zmiany progów alarmowych | TAK |  |
|  | Podawanie wraz z informacją o alarmie uzasadnienia tego alarmu | TAK |  |
|  | Sygnalizacja alarmów dźwiękowa i wizualna | TAK |  |
|  | Przeprowadzenia testu bezstresowego | TAK |  |
|  | Konfigurowanie kryteriów spełnienia testu bezstresowego | TAK |  |
|  | Możliwość monitorowania parametrów matczynych (HR, NIBP, SpO2) | TAK |  |
|  | Tworzenie dokumentacji dot. Pacjentki, przebiegu ciąży i porodu oraz noworodka z możliwością konfiguracji tych formularzy | TAK |  |
|  | Tworzenie dokumentacji, postępu porodu, wydruk kart porodowych | TAK  opisać |  |
|  | Wprowadzanie: własnych notatek, podawanych leków, wyników badań | TAK  opisać |  |
|  | Archiwizacja danych i zapisów na nośniku o dużej trwałości (min. 20 lat) | TAK  podać |  |
|  | Możliwość przeglądania zapisów w postaci skompresowanej | TAK |  |
|  | Możliwość rozbudowy   * + dostęp do zapisów przez Internet   + kolejne stanowiska KTG   + kolejne stanowiska podglądu i dostępu do zapisów   + obsługa standardu HL 7 i możliwość integracji z systemem informatycznym Szpitala | TAK |  |
|  | Praca systemu nadzoru w standardzie LAN (TCP/IP) | TAK |  |
|  | 4 stacje podglądu wyposażone w monitory min. 21’, drukarkę laserową(dwa stanowiska). | TAK |  |
|  | System komputerowy, kardiotokografy i telemetria jednego producenta | TAK |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Warunki gwarancji dotyczące pkt. 3.1, 3.2 i 3.3** | | | |
| 1. | Okres gwarancji -minimum 24 miesiące liczony od momentu uruchomienia systemu. Gwarancja min. 12 miesięcy na akcesoria (z wyłączeniem przypadków naturalnego zużycia). | Tak |  |
| 2. | Czas reakcji od momentu zgłoszenia usterki i przyjazdu serwisu max 24godziny, wyłączając dni ustawowo wolne od pracy | Tak |  |
| 3. | Maksymalny czas usunięcia usterki od momentu zdiagnozowania , gdy zachodzi konieczność sprowadzania części zamiennych 10 dni wyłączając dni wolne ustawowo od pracy. | Tak |  |
| 4. | Czas naprawy gwarancyjnej przedłużający okres gwarancji liczony od momentu zgłoszenia. | Tak |  |
| 5. | Minimalna liczba napraw powodująca wymianę podzespołu na nowy 3-naprawy | Tak |  |
| 6. | Czas usunięcia usterki nie wymagający wymiany podzespołów nie wliczając godzin zawartych w dniach ustawowo wolnych max 48 godzin | Tak |  |
| 7. | Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski, w tym ich lokalizacja, wykaz punktów serwisowych w Polsce, ich lokalizacja (Proszę podać lub wskazać na odpowiedni dokument załączony do oferty) | Tak |  |
| 8. | Adres najbliższego serwisu | Tak podać |  |
| 9. | Numer telefonu i faksu na który mają być zgłaszane awarie | Tak, podać |  |
| 10. | Minimum jeden bezpłatny przegląd techniczny w ciągu roku na całość zamówienia w okresie trwania gwarancji plus jeden w ostatnim miesiącu trwania okresu gwarancyjnego. | Tak |  |
| **Serwis pogwarancyjny** | | | |
| 11. | Czas reakcji serwisu od momentu zgłoszenia usterki odrębnym zleceniem min. 48godzin | Tak |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa | Liczba szt. | Cena netto 1 szt | Stawka VAT | Cena brutto 1 szt | Wartość netto | Wartość brutto |
| **KTG (z telemetrią) dla Oddziału Ginekologiczno-Położniczego** | 9 szt |  |  |  |  |  |
| **KTG (z telemetrią) do ciąży bliźniaczej dla Oddziału Ginekologiczno-Położniczego** | 1 szt |  |  |  |  |  |
| **Centrala do KTG dla Oddziału Ginekologiczno-Położniczego** | 1 szt |  |  |  |  |  |
| SUMA | | | | |  |  |