**Pakiet nr 3 – zakup wraz z dostawą 1 szt. aparatu do przezskórnego badania bilirubiny dla Oddziału Noworodkowego**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Opis parametru | Wymagane | Oferowane przez Wykonawcę  |
| 1 | Nazwa |  |  |
| 2 | Model/typ |  |  |
| 3 | Producent |  |  |
| 4 | Rok produkcji | 2017 |  |
| 5 | Kraj produkcji |  |  |
| 6 | Urządzenie fabrycznie nowe | TAK |  |
| **Parametry wymagane:** |
| 1 | Miernik do nieinwazyjnego, przezskórnego pomiaru stężenia bilirubiny u noworodków | Tak |  |
|  | Zasilany z wbudowanego akumulatora | Tak |  |
|  | Pojemność akumulatora pozwala na wykonanie przynajmniej 250 pojedynczych pomiarów po pełnym naładowaniu | Tak |  |
|  | Miernik umożliwia skonfigurowanie uśrednianej liczby pomiarów do wykonania w celu uzyskania pomiaru, od 1 do 5 | Tak |  |
|  | Średni błąd pomiarowy maks. +/- 1,5 mg/dl (+/- 25,5 umol/L) dla pacjentów > tygodnia wieku ciążowego | Tak |  |
|  | Średni błąd pomiarowy maks. +/- 1,6 mg/dl (+/- 27,4 umol/L) dla pacjentów 24-35 tygodnia wieku ciążowego | Tak |  |
|  | Zakres pomiarowy min. 0,0 do 2,00 mg/dL (0 do 340 umol/L) | Tak |  |
|  | Masa z akumulatorem < 230 g | Tak |  |
|  | Urządzenie wysposażone w ładowarkę. Ładowanie przez proste wstawienie miernika do ładowarki. Zasilanie ładowarki z sieci elektrycznej zgodne z warunkami obowiązującymi w Polsce | Tak |  |
|  | Urządzenie wyposażone w port komunikacji USB umożliwiający przesyłanie zmierzonych danych do systemów komputerowych | Tak |  |
|  | Możliwość ładowania miernika przez port USB z komputera, bez konieczności podłączania zasilacza sieciowego | Tak |  |
|  | Urządzenie wyposażone w lampę ksenonową zapewniającą min. 150 000 pomiarów | Tak |  |
|  | Urządzenie wyposażone w ekran dotykowy do sterowania funkcjami urządzenia  | Tak |  |
|  | Urządzenie wyposażone w skaner kodów kreskowych do skanowania danych pacjenta i osoby dokonującej pomiaru na potrzeby rejestracji pomiarów zapisywanych w pamięci urządzenia | Tak |  |
|  | Pamięć min. 100 pomiarów | Tak |  |
|  | Niezbędne akcesoria do wykonania min. 1000 pomiarów łącznie z kalibracją lub testowaniem prawidłowości kalibracji, jeśli jest to wymagane do pomiarów | Tak |  |
|  | Instrukcja użytkowania w języku polskim | Tak |  |

|  |
| --- |
| **Warunki gwarancji** |
| 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 |  |

…………………………………….. …………………………………………

Data podpis osoby uprawnionej+pieczęć