**Pakiet nr 1 - zakup wraz z dostawą 2 szt. kardiomonitorów wieloczynnościowych**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | | **PARAMETRY/WARUNEK/WARTOŚĆ GRANICZNA** | | **Wymóg przedmiotowy do spełnienia** (**warunek graniczny)** | | **PARAMETRY OFEROWANE** |
| **1** | | **Nazwa** | | **Podać** | |  |
| **2** | | **Model/typ** | | **Podać** | |  |
| **3** | | **Producent** | | **Podać** | |  |
| **4** | | **Kraj produkcji** | | **Podać** | |  |
| **5** | | **Rok produkcji** | | **2017** | |  |
| **6** | | **Urządzenie fabrycznie nowe** | | **TAK** | |  |
| **7** | | **Dokumenty dopuszczające do obrotu i stosowania na terenie RP** | | **Tak, dołączyć do oferty** | |  |
| Wymagane paramery: | | | | | | |
| 1 | | Monitor kompaktowy z obecnie posiadaną przez zamawiającego centralą przeznaczony dla wszystkich grup wiekowych – noworodków, dzieci i dorosłych.  Pomiary min. EKG/RESP/NIBP/SpO2/2xTemp. | | Tak | |  |
| 2 | | Ekran LCD o przekątnej min. 12,1’ oraz wysokiej rozdzielczości min. 1280x800 dpi. | | Tak | |  |
| 3 | | Konstrukcja monitora nie zawierająca jakichkolwiek wiatraków. Zawiera uchwyt do transportu. Niska waga – do 5 kg. | | Tak | |  |
| 4 | | Chłodzenie kardiomonitora poprzez konwekcję | | Tak | |  |
| 5 | | Obsługa za pomocą pokrętła, przycisków funkcyjnych oraz ekranu dotykowego. Menu w języku polskim | | Tak | |  |
| 6 | | Prezentacja co najmniej 8 przebiegów. Dostępny tryb wyświetlania to min.:  - tryb standardowy 3 krzywe  - ekran dużych znaków z wyświetlaniem ostatnich min. 5 pomiarów NIBP  -ekran EKG w układzie kaskady  - ekran oxyCRG  - ekran trendów dynamicznych min. 8 godzin  - tryb gotowości  - tryb nocny – z automatycznym obniżeniem poziomu głośności alarmów/tonu HR oraz poziomu jasności ekranu (konfigurowany przez Użytkownika) | | Tak | |  |
| 7 | | Pamięć trendów tabelarycznych oraz graficznych dla wszystkich mierzonych parametrów min. 10 dni | | Tak | |  |
| 8 | | Pamięć min. 48 godzin wszystkich krzywych w czasie rzeczywistym | | Tak | |  |
| 9 | | Monitor wysposażony w funkcję ręcznego zaznaczania zdarzeń wraz z pamięcią wszystkich krzywych z okresu zapisanego zdarzenia. Możliwość prezentacji wybranych min. 3 krzywych | | Tak | |  |
| 10 | | Możliwość zdefiniowania min. 3 indywidualnych profili konfiguracji kardiomonitora (profile zawierają min. ustawienia dotyczące: głośności, alarmów, drukowania, parametrów pomiarowych, układów wyświetlania danych oraz trendów). Min. 3 pre-konfigurowane profile odpowiadające najczęstszym zastosowaniom kardiomonitora np. na salę operacyjną bądź oddział intensywnej opieki medycznej | | Tak | |  |
| 11 | | Alarmy:  Co najmniej 3 stopniowy system alarmów – alarmy dźwiękowe i wizualne wszystkich monitorowanych parametrów z możliwością wyciszenia i zmian granic alarmowych dla każdego parametru, dostępne w jednym wspólnym menu.  Progi alarmowe widoczne na ekranie głównym, ustawiane automatyczne względem aktualnego stanu pacjenta. Możliwość ustawienia „podtrzymania wyświetlania informacji” o wszystkich stanach fizjologicznych | | Tak | |  |
| 12 | | Regulacja czasu wyciszenia alarmów (30-180 sekund). Monitor wyposażony w przycisk do wyciszania bieżącego alarmu oraz pauzowania wszystkich alarmów na zaprogramowany czas. Możliwość wyłączenia wszystkich alarmów jednym przyciskiem (dostępność funkcji konfigurowalna przez Użytkownika) | | Tak | |  |
| 13 | | Pamięć min. 200 zdarzeńa larmowych wraz z wszystkimi danymi cyfrowymi oraz krzywymi z momentu zdarzenia. Możliwość prezentacji min. 3 krzywych | | Tak | |  |
| 14 | | Zasilanie: sieciowe 230V 50Hzz mechanicznym zabezpieczeniem przed przypadkowym wyciągnięciem kabla zasilającego | | Tak | |  |
| 15 | | Własne zasilanie – akumulator litowo-jonowy o min. Pojemności 7800mAh. Czas pracy do 4 godzin (monitorowanie EKG, oddechu, SpO2 i pomiar NIBP co 15 minut). Możliwość zastosowania 2-go alumulatora z łącznym czasem pracy do min. 6 godzin. Ładowanie baterii do 90% w czasie do 5 godzin. | | Tak | |  |
| 16 | | Wyświetlanie informacji o pozostałym czasie pracy na baterii w godzinach | | Tak | |  |
| 17 | | Łączność: wbudowane wejście LAN (RJ-45), wyjście VGA, min. 2 x USB, gniazdo przywołania pielęgniarki, gniazdo synchronizacji syg. EKG | | Tak | |  |
| 18 | | Funkcja przyjmowania nowego pacjenta z możliwością wyboru obligatoryjnych pól z wykorzystaniem przynajmniej danych dotyczących numeru pacjenta MRN, imienia, nazwiska, wieku, płci, wzrostu, wagi oraz daty i godziny przyjęcia. Możliwość wprowadzania danych pacjenta przy użyciu opcjonalnego czytnika kodów kreskowych | | Tak | |  |
| 19 | | Aktualizacje oprogramowania poprzez gniazdo USB. Możliwość zakupu opcjonalnego narzędzia serwisowego umożliwiającego szybkie obejrzenie statusu monitora, aktualizację oprogramowania oraz aktualizację ustawień konfiguracji ze zdalnego serwera | | Tak | |  |
| 20 | | Możliwość synchronizacji danych pacjentów ze szpitalnym systemem EMR przy użyciu połączenia LAN, WLAN oraz połączenia szeregowego | | Tak | |  |
| 21 | | EKG: monitorowanie EKG 3-5 odpr. wraz z wykrywaniem arytmii. pomiar HR w zakresie min, 15-350/min. Wykrywanie pulsów stymulatora serca z możliwością wyboru kanału do detekcji oraz graficznym zaznaczeniem na krzywej EKG | | Tak | |  |
| 22 | | Rozpoznawanie min. 9 klasycznych zaburzeń rytmu serca z automatycznym podziałem na min. 2 priorytety w zależności od ważności alarmu. Możliwość ustawienia opóźnienia (w minutach) w alarmowaniu o arytmii dla każdego z priorytetów | | Tak | |  |
| 23 | | Możliwość własnego ustawienia pozycji pomiaru P-R oraz położenia punktu J | | Tak | |  |
| 24 | | Pomiar, prezentacja i alarmy wartości ST we wszystkich odprowadzeniach. Pomiar odcinka ST w zakresie min. Od -2,0 do +2,0 mV ze wszystkich odprowadzeń jednocześnie. | | Tak | |  |
| 25 | | Respiracja (RESP). Pomiar impedancyjny częśtości oddechu w zakresie min. 3-150 odd./min. | | Tak | |  |
| 26 | | Możliwość ręcznego ustawianie progu detekcji oddechów | | Tak | |  |
| 27 | | Saturacja (SpO2). Pomiar tętna w zakresie min. 30-240./min. Pomiar w technologii redukującej artefakty ruchowe Masimo | | Tak | |  |
| 28 | | Funkcja opóźnienia alarmów SpO2 (w tym desaturacji) konfigurowana przez Użytkownika – do min. 30 sekund. | | Tak | |  |
| 29 | | Wyświetlanie wartości cyfrowej saturacji i tętna, krzywej pletyzmograficznej. Zmiana tonu odczytu pulsu z SpO2 wraz ze spadniem/wzrostem wartości SpO2. Wyświetlanie wskaźnika perfuzji. | | Tak | |  |
| 30 | | Możliwość stosowania czujników Masimo, Nelcor oraz Fast za pomocą opcjonalnego, dedykowanego kabla łączącego | | Tak | |  |
| 31 | | Pomiar ciśnienia nieinwazyjnego (NIBP). Oscylometryczna metoda pomiaru. Ochrona przez zbyt wysokim ciśnieniem w mankiecie. Zakres ciśnienia skurczowego min. 30-270 mmHg, zakres ciśnienia rozkurczowego min. 10-240 mmHg. Zakres pomiaru pulsu min. 40-300 bpm. Możliwość konfigurowania wstępnego ciśnienia inflacji | | Tak | |  |
| 32 | | Temperatura (TEMP). Pomiar z dwóch kanałów z prezentacją różnicy temperatur. Możliwość stosowania czujników jednorazowych oraz wielorazowych | | Tak | |  |
| DODATKOWE WYPOSAŻENIE ORAZ KONFIGURACJA OPCJONALNA | | | | | | |
| 33 | | Kapnografia (etCO2). Technologia pomiaru: Microsteam bądź pomiar w strumieniu głównym typu Respironics. Zakres pomiarowy min. 0-150 mmHg | | Tak, opcjonalna konfiguracja | |  |
| 34 | | Możliwość wyposażenia urządzenia w diagnostyczny pomiar EKG z 10 odprowadzeń, pomiar saturacji w technologii Massimo Rainbow, rzut serca metodą termodylucji | | TAK, opcjonalna konfiguracja | |  |
| 35 | | Zawansowany pomiar arytmii z rozpoznawaniem min. 24 typów zaburzeń rytmu oraz poniższych funkcjonalności:  - prezentacja odchyleń ST w postaci wykresu kołowego | | TAK, opcjonalna konfiguracja | |  |
| 36 | | Drukarka termiczna:  Wydruk min. 4 kanałów. Szerokość papieru min. 58 mm. Dostępne tryby drukowania:  - wydruki Auto w trakcie alarmów  - wydruki Auto przy każdym pomiarze NIBP  - wydruki danych NIBP, trendów graficznych i tabelarycznych  - wydruki zdarzeń alarmowych oraz historii alarmów,  Konfigurowana przez użytkownika zawartość wydruków wybór ilości drukowanych parametrów | | Tak, jako opcja | |  |
| 37 | | Uchwyt ścienny (z koszem na akcesoria lub organizerem na kable) z regulacją w min. 3 płaszczyznach | | Tak, do każdego kardiomonitora | |  |
| 38 | | Akcesoria dla 1 kardiomonitora:  - mankiet do pomiaru NIBP, 20 sztuk do wyboru przez Zamawiającego jednorazowego użytku  - przewód NIBP  - kabel EKG 3-odprowadzeniowy dla noworodków  - wielorazowy, czujnik SpO2 dla noworodków  - kabel przedłużka do czujników jednorazowego użytku typu Massimo  - czujniki jednorazowego użytku typu opaska na stopę dla noworodków 10 szt/1 op.  - 1 bateria | | 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 min 24 miesiące- podać  24 miesiące- 0 pkt.  25-36 miesięcy- 10 pkt.  37 i więcej miesięcy –  20 pkt. podać | |  | |
| 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** | | | | | | | |
| 1 | | Czas reakcji serwisu od momentu zgłoszenia usterki odrębnym zleceniem min. 48godzin | | Tak | |  | |

UWAGA: Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty. Parametry muszą być potwierdzone folderami lub karatami katalogowymi oferowanego wyrobu.

**Brak odpowiedniego wpisu przez wykonawcę w kolumnie *parametr oferowany* będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia i będzie podstawą odrzucenia oferty.**

Oświadczam, że oferowane urządzenie(sprzęt)spełnia wymagania techniczne zawarte w SIWZ, jest kompletne i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów   
i personelu medycznego i zapewnia wymagany poziom usług medycznych

..........................................................

*podpis i pieczęć uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy*