

InterregWspółfinansowany
przez Unię Europejską**NEXT** Polska – Ukraina**GO!spitals**

Zamówienie dotyczy projektu: „Wspólny rozwój dostępnej i stałej opieki zdrowotnej dla pacjentów starszych i niepełnosprawnych szpitali w Białymstoku i Wołyniu” w ramach Programu Interreg NEXT Polska-Ukraina 2021-2027 (PLUA.02.01-IP.01-0003/24)

Załącznik nr 2.1 do SWZ - Formularz asortymentowo - cenowy
oznaczenie postępowania: DA.ZP.242.22.2026

Pakiet nr 1**CZĘŚĆ I - Szczegółowa Oferta Cenowa**

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	VAT (%)	Wartość brutto
1.	Holter EKG z oprogramowaniem, drukarką i laptopem	1 kpl.				
2	Holter RR	4 szt.				
Cena ofertowa (wartość brutto należy przenieść do formularza ogólnego - załącznik nr 1 do SWZ)					x	

CZĘŚĆ II - Opis parametrów

Poz. 1 - Holter EKG z oprogramowaniem, drukarką i laptopem (1 kpl.)

Lp.	Opis parametrów	Parametr wymagany	Parametr oferowany: należy opisać/ podać
1	2	3	4
Holter EKG z oprogramowaniem, drukarką i laptopem Oferowany typ/model:..... Producent:..... Rok produkcji: (nie starszy niż 2025r.)			
1.	Kompletny rejestrator holterowski EKG 3, 12 odprowadzeniowy z możliwością wymiany kabli tj. gotowy do eksploatacji (bez żadnych dodatkowych inwestycji ze strony Zamawiającego).	TAK, podać	
2.	Podgląd przebiegu EKG w trybie komunikacji bezprzewodowej	TAK, podać	
3.	Zapis na kartę micro SDHC	TAK, podać	
4.	Detekcja odpiętej elektrody w trybie konfiguracji	TAK, podać	
5.	Rejestracja sygnału EKG przez okres 24 h, 48h lub 7 dni	TAK, podać	
6.	Kolorowy wyświetlacz, oraz menu wyświetlane na ekranie umożliwiające obsługę za pomocą klawiatury	TAK, podać	
7.	Wymiary: 76 x 72 x 23 mm (+/- 5mm)	TAK, podać	
8.	Możliwość podglądu danych pacjenta	TAK, podać	

9.	Sygnalizacja uszkodzonej karty micro SDHC, wyczerpanej baterii, INOP	TAK, podać	
10.	Trójkolorowa dioda i sygnalizacja dźwiękowa informująca o stanie rejestratora	TAK, podać	
11.	Opcje zmiany parametrów : tryb wyświetlania grup, tryb wyświetlania pojedynczych odprowadzeń, typ badania (24-godzinne, 48-godzinne, 7-dniowe), data i godzina, tryb online (możliwość podłączenia bezprzewodowego), język	TAK, podać	
12.	Możliwość dołączenia imienia i nazwiska pacjenta do zapisu przebiegu EKG	TAK, podać	
13.	Możliwość uruchomienia rejestracji poprzez komunikację bezprzewodową	TAK, podać	
14.	Możliwość drukowania całego sygnału EKG	TAK, podać	
15.	Automatyczne drukowanie	TAK, podać	
16.	Możliwość analizy retrospektywnej i prospektywnej	TAK, podać	
17.	Analiza arytmii pochodzenia komorowego i nadkomorowego	TAK, podać	
18.	Prezentacja wyników w formie trendów w tym trójwymiarowe trendy ST i HRV	TAK, podać	
19.	Analiza pracy rozrusznika serca	TAK, podać	

20.	Bezprzewodowa transmisja danych umożliwiająca podgląd zapisu EKG w czasie rzeczywistym	TAK, podać	
21.	Wybieranie do druku przez użytkownika wstęgi EKG wraz z ich etykietami	TAK, podać	
22.	Możliwość wykrywania, przeglądania, tworzenia ilościowych raportów w zakresie oceny: VE, S'SVE, P'SVT, Pauz, IRR VT, IVR, Tachy, Brady, Salwa, Bigeminia, Trigeminią, Pary, R na T, uniesienia i obniżenia ST. Epizody ST, Max, Min, oraz Średni Rytm Serca, procentowy udział artefaktów w zapisie	TAK, podać	
23.	Edytor klasy umożliwiający łatwą edycję wszystkich pobudzeń komorowych i nadkomorowych	TAK, podać	
24.	Tabelaryczna prezentacja danych liczbowych	TAK, podać	
25.	Możliwość drukowania raportów badań	TAK, podać	
26.	Niezależna analiza ST każdego kanału EKG dla wybranych przez użytkownika punktów odniesienia ST, punktu J oraz linii bazowej R-R	TAK, podać	
27.	Uruchomienie rejestracji przez przycisk zdarzeń lub automatycznie po 10 minutach	TAK, podać	
28.	Funkcje oszczędności energii baterii	TAK, podać	
29.	Rejestracja dwóch rodzajów zdarzeń	TAK, podać	

30.	Filtr izolinii 0,05 Hz	TAK, podać	
31.	Częstotliwość próbkowania: 2000 próbek/kanał	TAK, podać	
32.	Zasilanie: 1 bateria AA lub akumulator	TAK, podać	
33.	Oprogramowanie do analizy współpracujące z rejestratorem.	TAK, podać	
34.	Każdy aparat wyposażony w: etui na aparat, kable EKG (do każdego typu odprowadzeń), bateria zasilająca, karta pamięci,	TAK, podać	
35.	Certyfikat MDR.	TAK, podać	
36.	Instrukcja obsługi rejestratora w języku polskim	TAK, podać	
37.	Na wyposażeniu laptop z drukarką		
38.	Urządzenie z ekranem min. 15,6 cala o rozdzielczości 1920 × 1080	TAK, podać	
39.	Min. 8 GB pamięci RAM	TAK, podać	
40.	Dysk SSD o pojemności min. 512 GB	TAK, podać	
41.	Urządzenie wyposażone w system operacyjny pozwalający obsłużyć dedykowane oprogramowanie do analizy współpracujące z rejestratorem.	TAK, podać	

Poz. 2 - Holter RR (4 szt.)

Lp.	Opis parametrów	Parametr wymagany	Parametr oferowany: należy opisać/ podać
1	2	3	4
Holter RR Oferowany typ/model:..... Producent:..... Rok produkcji: (nie starszy niż 2025r.)			
1.	Wymiary rejestratora: 90 x 36 x 93 mm (+/- 5mm)	TAK, podać	
2.	Zakres mierzonego ciśnienia co najmniej: 0 do 300 mm Hg /względem ciśnienia atmosferycznego	TAK, podać	
3.	Pomiar i rejestracja ciśnienia skurczowego, rozkurczowego, średniego krwi	TAK, podać	
4.	Pomiar na żądanie	TAK, podać	
5.	Zasilanie: 2x AA baterie lub akumulatory lub port USB	TAK, podać	
6.	Wewnętrzny zegar czasu rzeczywistego	TAK, podać	
7.	Pomiar częstości rytmu	TAK, podać	
8.	Możliwość podziału doby na min. 6 podokresów pomiarowych	TAK, podać	
9.	Pamięć: min. 1000 badań	TAK, podać	
10.	Harmonogram rejestracji pomiarów	TAK, podać	

11.	Definicja aktywności/ snu	TAK, podać	
12.	Tryb pracy: dorosły i pediatryczny	TAK, podać	
13.	Funkcja testu manometru	TAK, podać	
14.	Funkcja testu szczelności	TAK, podać	
15.	Czytelny interfejs użytkownika	TAK, podać	
16.	Pomiar ciśnienia tętniczego krwi metodą oscylometryczną	TAK, podać	
17.	Pomiar i rejestracja ciśnienia skurczowego, rozkurczowego, średniego krwi oraz częstotliwości rytmu serca	TAK, podać	
18.	Analiza wyników obejmująca statystyki: Max., Min., zakres, UQ, LQ, Mediana, Średnie, SD dla ciśnienia skurczowego, rozkurczowego, średniego oraz częstości rytmu	TAK, podać	
19.	Rozpoczęcie rejestracji poza systemem komputerowym	TAK, podać	
20.	Graficzna i tabelaryczna prezentacja wyników pomiarów	TAK, podać	
21.	Możliwość podglądu archiwalnego badania przypisanego do pacjenta	TAK, podać	
22.	W zestawie: mankiet, przewód ciśnieniowy, łącznik mankieta i przewodu ciśnieniowego, torba na rejestrator z pasem, baterie alkaliczne LR6 (AA) – 2 szt., futerał dla pacjenta	TAK, podać	

23.	Instrukcja użytkowania rejestratora w języku polskim	TAK, podać	
-----	--	------------	--

Wykonawca gwarantuje niniejszym, że powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest zgodne z wymogami SWZ, sprzęt jest fabrycznie nowy, nieużywany, kompletny, i do jego stosowania zgodnie z przeznaczeniem nie jest konieczny zakup dodatkowych elementów i akcesoriów.