

## Platforma hemodynamiczna

Lp.	PARAMETR / WARUNEK	WARTOŚĆ WYMAGANA	WARTOŚĆ OFEROWANA
1.	Platforma hemodynamiczna Aparat fabrycznie nowy, rok produkcji min. 2025 r. Producent Model Kraj pochodzenia	TAK podać	
2.	Platforma hemodynamiczna do pomiarów parametrów hemodynamicznych oraz saturacji tkankowej.	TAK	
a)	Ocena hemodynamiczna układu krążenia wykorzystująca istniejącą krzywą ciśnienia tętniczego pacjenta do ciągłego pomiaru pojemności minutowej serca w oparciu o pomiar ciśnienia tętniczego.	TAK	
b)	Ocena hemodynamiczna za pomocą mankietów na palec wykorzystujących metodę Volume Clamp (zacisku objętościowego). Zrekonstruowanie krzywej ciśnienia w tętnicy w palcu do krzywej ciśnienia tętniczego w tętnicy promieniowej. Mankiety na palec wyposażone w czujnik pletyzmograficzny w celu ciągłego monitorowania zmian objętości krwi tętniczej w palcu.	TAK	
c)	Nieinwazyjny, ciągły pomiar saturacji tkankowej za pomocą emisji światła w zakresie bliskiej podczerwieni (metodą NIRS) przy wykorzystaniu analizy tkankowej opartej na min. 5 długościach fal. Elektrody zapewniają głębokość penetracji światła powyżej 2 cm.	TAK podać	
d)	Mózgowy wskaźnik adaptacyjny (CAI) - związek między średnim ciśnieniem tętniczym (MAP) a bezwzględnym poziomem nasycenia krwi tlenem (StO2)	TAK	

3.	<p>Wymagane parametry monitorowane lub wyliczane:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- rzut serca (CO);</li> <li>- rzut serca indeksowany (CI)</li> <li>- objętość wyrzutowa (SV);</li> <li>- indeks objętości wyrzutowej (SVI)</li> <li>- systemowy (obwodowy) opór naczyniowy (SVR);</li> <li>- indeks systemowego oporu naczyniowego (SVRI)</li> <li>- centralne ciśnienie żyłne (OCŻ)</li> <li>- ciśnienie średnie tętnicze (MAP)</li> <li>- częstość tętna (PR)</li> <li>- zmienność objętości wyrzutowej (SVV);</li> <li>- Saturacja tkankowa (StO<sub>2</sub>)</li> <li>- zmienność ciśnienia tętna (PPV)</li> <li>- wskaźnik ryzyka wystąpienia hipotensji HPI aktualizowany z częstotliwością co min. 20 sekund</li> <li>- dynamiczna elastancja naczyń (E<sub>dyn</sub>) aktualizowany z częstotliwością co min. 20 sekund</li> <li>- wskaźnik obwodowy kurczliwość lewej komory (dp/dt) aktualizowany z częstotliwością co min. 20 sekund</li> <li>- całkowita hemoglobina we krwi (tHb)</li> </ul>	TAK podać	
4.	<p>Wyświetlanie danych w postaci ekranów:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ekran trendu graficznego umożliwiający równoczesne przeglądanie bieżącego statusu i historii wybranych monitorowanych parametrów w formie graficznej</li> <li>- ekran trendu tabelarycznego umożliwiający równoczesne przeglądanie bieżącego statusu i historii wybranych monitorowanych parametrów w formie tabelarycznej</li> <li>- ekran stanu fizjologicznego jako animacja obrazująca wzajemne interakcje między sercem, krwią a układem krwionośnym</li> </ul>	TAK	

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ekran kokpit wyświetlany jako ekran z dużymi kołami parametrów wskazujące granicznie zakresy i wartości alarmowe</li> <li>- ekran ustalania pozycji celu</li> <li>- dodatkowy ekran ze wskaźnikiem informującym o HPI (wskaźnik ryzyka wystąpienia hipotensji), który wyświetla informacje na temat przyczyn wysokiego prawdopodobieństwa niedociśnienia lub przyczyn wystąpienia niedociśnienia</li> </ul>		
5.	Ekran dotykowy o przekątnej min. 15 cali i rozdzielczości min. 1920 x1080	TAK podać	
6.	Wejścia/wyjścia transmisyjne: min. RS232, RJ-45, HDMI, EKG	TAK podać	
7.	Możliwość transferu danych przez porty USB w postaci pliku Excel lub JPG	TAK podać	
8.	Dodatkowe zasilanie akumulatorowe	TAK	
9.	Menu w języku polskim	TAK	
10.	Waga aparatu nie więcej niż 10 kg	TAK podać	
11.	Statyw do zamontowania monitora.	TAK	
12.	Zalecana przez producenta częstość wykonywania przeglądów okresowych	TAK podać	
13.	Zakres czynności wykonywanych podczas przeglądów okresowych	TAK podać	
14.	Elementy zużywalne wymieniane podczas wykonywania przeglądu okresowego	TAK podać	

Wymogiem jest aby wartości podane w kolumnie „Wartość oferowana” były zgodne z danymi zawartymi w oficjalnym dokumencie producenta przedstawiającym dane techniczne - instrukcja obsługi

Proponowany termin dostawy max 30 dni

### Oświadczenie Wykonawcy

1. Oświadczam , że oferowany przedmiot zamówienia jest kompletny i po uruchomieniu będzie gotowy do pracy zgodnie z jego przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów (poza materiałami eksploatacyjnymi).
2. Na oferowany przedmiot zamówienia udzielam .....miesięcy pełnej gwarancji licząc od daty podpisania protokołu odbioru ( min. wymagany przez Zamawiającego okres to 24 miesiące).
3. Warunki gwarancji:
  - czas oczekiwania na usunięcie uszkodzenia w okresie gwarancji nie dłużej niż 5 dni roboczych liczony od daty zgłoszenia a w przypadku konieczności sprowadzenia części spoza granic Polski nie dłuższy niż 7 dni roboczych
  - graniczny czas naprawy po przekroczeniu którego okres gwarancji przedłuża się o czas przerwy w eksploatacji max 7 dni roboczych
  - siedziba autoryzowanego serwisu gwarancyjnego upoważnionego do wykonywania działań serwisowych  
adres.....  
.....  
.....
4. Oświadczam, że w ramach oferowanej gwarancji będą wykonywane przeglądy zalecane przez producenta. Ostatni przegląd w ostatnim miesiącu obowiązywania gwarancji. Wszystkie czynności (w tym wymiana zalecanych przez producenta zużytych elementów) związane z wykonaniem przeglądu odbywać się będą na koszt Wykonawcy.
5. Dostępność części zamiennych i materiałów zużywalnych min. 5 lat od daty zakończenia produkcji.
6. Oświadczam , że wraz z dostawą dostarczę instrukcję obsługi w języku polskim ( w formie elektronicznej lub papierowej ) zawierającą zapisy dotyczące bezpieczeństwa użytkownika i bezpieczeństwa pacjenta
7. Oświadczam, że bezpośredni użytkownicy zostaną przeszkoleni w zakresie obsługi i zasad bezpiecznego użytkowania przedmiotu zamówienia Szkolenie odbędzie się przy uruchomieniu aparatu.
8. Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia jest oznakowany znakiem CE, posiada deklarację zgodności UE o spełnieniu wymagań zasadniczych, certyfikat jednostki notyfikowanej zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 7 kwietnia 2022 r.