Numer referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego: **DZ/DZ-TPbn-381-2-6/26**

Załącznik nr 3.6 do SWZ

**Zadanie 6 – Kardiomonitor**

**Parametry techniczne**

| **Lp.** | **Parametry wymagane** | **Wartość wymagana** | **Parametry Oferowane**  **(należy potwierdzić spełnianie wymagań poprzez „TAK” lub tam gdzie to wymagane podać posiadane parametry)** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Informacje ogólne** | | | |
|  | Producent/kraj producenta | TAK, podać |  |
|  | Model/Typ | TAK, podać |  |
|  | Urządzenie fabrycznie nowe (rok produkcji nie wcześniej niż 2025), kompletne i gotowe do użycia – bez dodatkowych nakładów finansowych ze strony Zamawiającego | TAK, podać |  |
|  | Sprzęt zgodny z Rozporządzeniem 2017/745 w sprawie wyrobów medycznych (MDR) bądź zgodne z Dyrektywą Rady 93/42/EEC (MDD) wraz z późniejszymi przepisami przejściowymi, potwierdzone deklaracją zgodności i/lub certyfikatem CE (w zależności od klasy wyrobu medycznego) oraz stosownymi oświadczeniami (jeśli wymaga) | TAK,  załączyć dokumenty potwierdzające opisane w rozdziale VII ust. 1 pkt. 3) SWZ |  |
|  | Urządzenie zgodne z Dyrektywą RoHS w sprawie ograniczenia stosowania niektórych niebezpiecznych substancji w sprzęcie elektrycznym i elektronicznym | TAK, załączyć dokumenty potwierdzające opisane w rozdziale VII ust. 1 pkt. 3) SWZ |  |
|  | Producent urządzenia spełnia normę środowiskową PN-EN ISO 14001 lub równoważną | TAK/NIE\*  Parametr punktowany:  Tak – 5 pkt  Nie – 0 pkt  \* W przypadku odpowiedzi twierdzącej załączyć dokumenty opisane w rozdziale VII ust. 1 pkt 3) SWZ. |  |
|  | Dostępność części zamiennych i serwisu zadeklarowana przez producenta min. 7 lat | TAK, **podać liczbę** **lat** oraz dołączyć dokumenty opisane w rozdziale VII ust. 1 pkt 3) SWZ.  Parametr punktowany:  ≥ 10 lat – 3 pkt  8-9 lat – 2 pkt  7 lat – 0 pkt |  |
|  | Opakowanie jednostkowe wyrobu pochodzi z materiałów nadających do recyklingu | TAK / NIE |  |
| **Parametry podstawowe** | | | |
| **Monitor pacjenta** | | | |
|  | Kardiomonitor przenośny, o budowie kompaktowej wyposażany w min. 19” panoramiczny ekran | TAK, podać |  |
|  | Kardiomonitor wyposażony w ścienny uchwyt montażowy z regulowaną wysokością położenia monitora | TAK |  |
|  | Pomiary realizowany poprzez monitor pacjenta | TAK |  |
|  | Monitor wyposażony w kolorowy dotykowy ekran o przekątnej min. 6", rozdzielczość min 800x600 pikseli | TAK, podać |  |
|  | Waga monitora max. 1,5 kg | TAK, podać |  |
|  | Zasilanie bateryjne pozwalające na min. 5 h pracy bez zasilania sieciowego | TAK, podać |  |
|  | Informacja lub znak graficzny wskazujący na wyświetlaczu stan naładowania akumulatora | TAK |  |
|  | Możliwość monitorowania pacjentów w wszystkich grupach wiekowych | TAK |  |
|  | Możliwość wprowadzenia danych pacjenta | TAK |  |
|  | Możliwość konfigurowania ekranu w celu dostosowania do wyświetlania wymaganych parametrów | TAK |  |
|  | Alarmy dźwiękowe i wizualne z możliwością czasowego oraz stałego zawieszenia niektórych parametrów | TAK |  |
|  | Możliwość ręcznego ustawienia granic alarmów dla wszystkich mierzonych parametrów | TAK |  |
|  | Pomiary EKG, SpO2,NiBP, temperatura | TAK |  |
|  | Moduł EKG:  - zakres pomiaru HR min. 15 - 300 B /min  - czułość regulowana w zakresie min 3-30 mm/Mv  - prędkość przebiegu min 12,5 - 5O mm/s (w minimum 3 zakresach)  - analiza odcinka ST  - kabel EKG min. 3-żyłowy | TAK, podać |  |
|  | Saturacja Sp02:  - pomiar przy niskiej perfuzji i odporny na artefakty ruchowe  - zakres pomiaru Sp02 min. 10 - 100%  - pomiar pulsu obwodowego  - prezentacja fali pletyzmograficznej  - wyposażenie: przedłużacz, oraz czujnik klipsowy wielorazowy na palec 1 szt. dla dorosłego  - akustyczna sygnalizacja saturacji | TAK, podać |  |
|  | NIBP nieinwazyjny pomiar ciśnienia krwi:  - pomiar dla wszystkich grup wiekowych  - zakres pomiaru min. 20 - 225 mmHg  - tryby pracy: ręczny, automatyczny, ciągły  - wyświetlane wartości ciśnienia: skurczowe, rozkurczowe, średnie  wyposażenie: wielorazowe mankiety do pomiaru ciśnienia dla dorosłych (2 szt.),dzieci (1 szt.), otyłych (1 szt.) dla każdego kardiomonitora: wężyk służący do przedłużenia mankietu | TAK, podać |  |
|  | Temperatura:  - min. jeden kanał pomiarowy  - zakres pomiaru temperatury min 10 - 45 \*C  - rozdzielczość 0,1 \*C  - wyposażenie: sonda wielorazowa do pomiaru temperatury ciała  1 szt. | TAK, podać |  |
|  | Trendy graficzne w formie tabel dla wszystkich parametrów jednocześnie, z okresu min. 72h;  Rozdzielczość trendów nie gorsza niż 1 min. | TAK |  |
|  | Wbudowane złącze USB do przenoszenia wszystkich danych z min. 72h na nośnik elektroniczny i następnie do PC użytkownika | TAK |  |
|  | Komunikaty wyświetlane w języku polskim | TAK |  |
|  | Oprogramowanie na komputery działające z posiadanym systemem Windows ( 10, 11) umożliwiający przeglądanie zgromadzonych danych oraz danych w trybie rzeczywistym | TAK |  |
|  | Brak komunikatów przypominających o konieczności wykonania przeglądów | TAK |  |
|  | Konfiguracja, uruchomienie, zainstalowanie aplikacji umożliwiającej zdalne sterowanie funkcjami kardiomonitora oraz wykonywanie dokumentacji w postaci raportów pdf. | TAK |  |
|  | Zainstalowanie aplikacji na jednym stanowisku komputerze Zamawiającego (licencja na 5 stanowisk) | TAK |  |
| **Akcesoria** | | | |
|  | Kabel zasilający | TAK |  |
|  | Urządzenie kompletne, umożliwiające monitorowanie  z wykorzystaniem wszystkich modułów w tym samym czasie. | TAK |  |
|  | Dedykowany statyw na kółkach z możliwością montażu kardiomonitora wraz z koszem na akcesoria. | TAK |  |
|  | **Gwarancja i serwis** | | |
|  | Gwarancja min. 24 miesiące, nie krótsza jednak niż udzielana przez producenta | TAK, podać |  |
|  | W okresie gwarancji przeglądy gwarancyjne zgodnie z zaleceniami producenta wraz ze wszystkimi częściami niezbędnymi do wykonania przeglądów  W okresie gwarancji Zamawiający wymaga wykonania co najmniej 1 przeglądu w ostatnim miesiącu gwarancji | TAK, podać częstotliwość wymaganą przez producenta |  |
|  | Szkolenie personelu medycznego z zakresu obsługi i konserwacji | TAK |  |
|  | Szkolenie personelu technicznego z zakresu obsługi technicznej i konserwacji | TAK |  |
|  | Wykonawca zobowiązuje się do przeprowadzenia szkolenia z zasad postępowania z urządzeniem minimalizujących zużycie energii elektrycznej | TAK |  |
|  | Instrukcja obsługi urządzenia w języku polskim oraz w języku angielskim (jeżeli posiada) – dostarczona wraz z urządzeniem w formie papierowej lub elektronicznej | TAK |  |

**Wymagane parametry techniczne określone przez Zamawiającego w niniejszym druku są warunkami granicznymi. Nie spełnienie nawet jednego z ww. wymagań spowoduje odrzucenie oferty – nie dotyczy punków w których Zamawiający przewidział odpowiedź „NIE”.**

dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę(y) uprawnioną(e) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy lub pełnomocnika.