**Znak sprawy: EZ/36/2026/SL**

**Załącznik nr 2.2 do SWZ**

*(Załącznik nr ………. do umowy)*

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNO-FUNKCJONALNYCH**

**Pakiet nr 2 – PLATFORMA DO CIĄGŁEGO MONITOROWANIA PARAMETRÓW HEMODYNAMICZNYCH – 1 kpl.**

**Rok produkcji : sprzęt fabrycznie nowy - nieużywany / min. 2025**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry techniczne i funkcjonalne** | **Wymagania** | **Parametr oferowany – opisać, podać zakresy** *(wskazać dokument przedmiotowy wraz z numerem strony na potwierdzenie spełnienia parametru)* |
|  | Nazwa produktu | podać |  |
|  | Model/typ | podać |  |
|  | Producent | podać |  |
|  | Urządzenie do oceny stanu hemodynamicznego Pacjenta w oparciu o pomiar parametrów hemodynamicznych metodą analizy krzywej ciśnienia tętniczego krwi oraz saturacji tkankowej | TAK |  |
|  | Ocena hemodynamiczna układu krążenia metodą analizy krzywej ciśnienia tętniczego krwi:  - bez użycia cewnika Swan-Ganza,  - drogą kaniulizacji jednego dostępu naczyniowego (dostęp tętniczy) | TAK |  |
|  | Pomiar parametrów hemodynamicznych wykorzystujący zaawansowaną technologię ciągłego nieinwazyjnego pomiaru ciśnienia w tętnicy ramiennej na podstawie krzywej ciśnienia tętniczego w palcu | TAK |  |
|  | Możliwość rozbudowy o moduł do oceny hemodynamicznej układu krążenia metodą termodylucji:  • za pomocą cewnika Swan-Ganza,  • za pomocą cewnika Swan-Ganza CCO | TAK |  |
|  | Ciągły pomiar saturacji tkankowej metodą NIRS | TAK |  |
|  | Wymagane parametry monitorowane lub wyliczane:  - rzut serca (CO);  - rzut serca indeksowany (CI)  - objętość wyrzutowa (SV);  - indeks objętości wyrzutowej (SVI)  - systemowy (obwodowy) opór naczyniowy (SVR);  - indeks systemowego oporu naczyniowego (SVRI)  - zmienność objętości wyrzutowej (SVV);  - centralne ciśnienie żylne (OCŻ)  - ciśnienie średnie tętnicze (MAP)  - częstość akcji serca (PR)  - Saturacja tkankowa (StO2)  - zmienność ciśnienia tętna (PPV)  - wskaźnik ryzyka wystąpienia hipotensji HPI  - dynamiczna elastancja tętnic (Eadyn)  - wskaźnik obwodowy kurczliwości lewej komory (dP/dt) | Tak, podać |  |
|  | Wyświetlanie danych w postaci ekranów:  - kokpit;  - interwencyjny;  - fizjologiczny  - zogniskowany  - graficzny;  - tabelaryczny;  - dodatkowy ekran ze wskaźnikiem informującym o HPI (wskaźnik ryzyka wystąpienia) | Tak, podać |  |
|  | Ekran dotykowy o przekątnej min 12 cali i rozdzielczości min 1024x768 | Tak, podać |  |
|  | Wejścia/wyjścia transmisyjne: RS232, USB 2.0, USB3.0, RJ-45, HDMI, analogowe 2 szt, EKG | Tak, podać |  |
|  | Dodatkowe zasilanie akumulatorowe z możliwością wymiany bez interwencji serwisu | TAK |  |
|  | Możliwość transferu danych przez port USB w postaci arkusza kalkulacyjnego typu EXCEL lub równoważnego (do dalszej obróbki) lub JPG | TAK |  |
|  | Waga aparatu nie więcej niż 5 kg | Tak, podać |  |
|  | Statyw do zamontowania monitora. | TAK |  |
| **Pozostałe:** | | | |
|  | Gwarancja minimum 24 miesiące | TAK | ***Dodatkowy okres gwarancji ponad minimalny należy podać w formularzu ofertowym.***Dodatkowy okres gwarancji będzie punktowany zgodnie z kryterium oceny ofert opisanym w SWZ. |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim (załączyć wraz z dostawą urządzenia) | TAK |  |
|  | Karta gwarancyjna (załączyć wraz z dostawą urządzenia) | TAK |  |
|  | Szkolenie w zakresie obsługi aparatu w siedzibie Zamawiającego. | TAK |  |
|  | Przedmiot umowy jest **wyrobem medycznym** wrozumieniu **ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych** (Dz.U. 2024 poz. 1620) oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017 r. w sprawie wyrobów medycznych.  W przypadku, gdy **komponenty, akcesoria lub elementy zestawu** nie stanowią wyrobu medycznego w rozumieniu ww. ustawy, **Wykonawca zobowiązany jest do przedłożenia stosownego oświadczenia** wskazując, **które elementy nie są wyrobami medycznymi** | TAK | *Szczegółową kalkulację cenową dotyczącą wyrobów niemedycznych Wykonawca winien podać w formie odrębnej tabeli stanowiącej załącznik do formularza ofertowego* |

**Parametry wymagane zaznaczone „TAK” stanowią parametry graniczne, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu traktowany będzie jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji przedmiotu zamówienia.**

**Wszystkie parametry muszą być potwierdzone w dołączonych do oferty dokumentach przedmiotowych wraz z tłumaczeniem na język polski.**

Serwis gwarancyjny prowadzi…………………..………..…………………..…....... (uzupełnić)

**Treść oświadczenia wykonawcy:**

1. Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia sprzętu spełniającego wyspecyfikowane parametry.
2. Oświadczamy, że oferowane, powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest kompletne i po zainstalowaniu będzie gotowe do pracy zgodnie z przeznaczeniem bez żadnych dodatkowych zakupów inwestycyjnych.