

**Załącznik nr 3.1**

**PARAMETRY TECHNICZNE**  
**Monitor Hemodynamiczny w ilości 1 szt.**

L.p.	Opis parametru/wartości	Wymagane	Potwierdzenie parametru
1.	Fabrycznie nowy , rok produkcji nie wcześniej niż 2024r.	TAK	
2.	Przekątna ekranu 12,1 cala $\pm$ 20%	TAK	
3.	Ekran dotykowy	TAK	
4.	Porty wyjściowe (USB/RS 232/Ethernet): Ethernet RS 232 USB	TAK	
5.	Masa (kg): 5,5 +/- 10%	TAK	
6.	Ciągłe monitorowanie metodą małoinwazyjną	TAK	
<b>Elementy niezbędne do prawidłowego funkcjonowania</b>			
7.	Funkcje monitorowania parametrów:		
8.	Rzut serca (CO) i (CI)	TAK/NIE TAK – 10 pkt. NIE – 0 pkt	
9.	Objętość minutowa serca (SV) i (SVI)	TAK/NIE TAK – 10 pkt. NIE – 0 pkt	
10.	Układowy opór naczyniowy (SVR) i (SVRI)	TAK/NIE TAK – 10 pkt. NIE – 0 pkt	
11.	Cięśnienie tętnicze (MAP)	TAK/NIE TAK – 10 pkt. NIE – 0 pkt	
12.	Skurczowe (SYS)	TAK/NIE TAK – 10 pkt. NIE – 0 pkt	
13.	Rozkurczowe (DIA)	TAK/NIE TAK – 10 pkt. NIE – 0 pkt	
14.	Częstość akcji serca (HR)	TAK/NIE TAK – 10 pkt. NIE – 0 pkt	
15.	Zmienność akcji serca (HR)	TAK/NIE TAK – 10 pkt. NIE – 0 pkt	
16.	Zmienność ciśnienia tętna (PPV)	TAK/NIE TAK – 10 pkt. NIE – 0 pkt	
17.	Zmienność objętości wyrzutowej (SVV)	TAK/NIE TAK – 10 pkt. NIE – 0 pkt	
18.	Oxygen Delivery (DO2)	TAK/NIE TAK – 10 pkt. NIE – 0 pkt	
19.	Oxygen Consumption (VO2)	TAK/NIE TAK – 10 pkt.	

		NIE – 0 pkt	
20.	Bispectral Index (BIS)	TAK/NIE TAK – 10 pkt. NIE – 0 pkt	
21.	Signal Quality Indicator (SQI)	TAK/NIE TAK – 10 pkt. NIE – 0 pkt	
22.	EMG	TAK/NIE TAK – 10 pkt. NIE – 0 pkt	
23.	Suppression Ratio (SR)	TAK/NIE TAK – 10 pkt. NIE – 0 pkt	
24.	Ciągłe monitorowanie głębokości znieczulenia przy użyciu metody bazującej na analizie EEG z wyświetlaniem parametrów takich jak indeks głębokości sedacji, wskaźnik jakości sygnału (SQI), EMG i współczynnik supresji (SR); urządzenie powinno być kompatybilne z czujnikami EEG umożliwiającymi uzyskanie tych parametrów	TAK/NIE TAK – 10 pkt. NIE – 0 pkt	
25.	Zestaw zasilający: zasilacz + akumulator	TAK	
26.	Czas pracy na baterii min. 2 godziny		
27.	Mocowanie z obejmą do szyny lub słupka	TAK	
28.	Urządzenie z niezbędnym do prawidłowego funkcjonowania oprogramowaniem		
29.	Urządzenie z kompletem akcesoriów i elementów niezbędnych do prawidłowego funkcjonowania		
30.	Archiwizacja danych pacjenta min. 24 godziny		
31.	Urządzenie kompatybilne z posiadanym przez Zamawiającego systemem HIS – Medicus produkcji Gabos	TAK/NIE	
32.	Zgodność z wymaganymi dla kategorii urządzenia normami (np. CE, ISO 13485, EN 60601)	TAK (wymienić)	

1.	<b>Warunki gwarancji i serwisu</b>	<b>Parametry wymagane</b>	<b>Parametry oferowane</b>
2.	<b>Gwarancja min. 24 miesięcy</b>	<b>TAK, podać</b>	<b>..... Podać</b>
3.	Pełna gwarancja (bez wyłączeń) na dostarczony sprzęt i oprogramowanie na okres min. <b>60 miesięcy</b>	<b>Tak/Nie</b>	
4.	Pełna gwarancja (bez wyłączeń) na dostarczony sprzęt i oprogramowanie na okres min. <b>48 miesięcy</b>	<b>Tak/Nie</b>	
5.	Pełna gwarancja (bez wyłączeń) na dostarczony sprzęt i oprogramowanie na okres min. <b>36 miesięcy</b>	<b>Tak/Nie</b>	
6.	Czas reakcji serwisu na zgłoszenie z podjęciem naprawy (nie dłuższy niż 48 h) liczony od momentu zgłoszenia.	<b>Tak/Nie</b>	

7.	wszystkie naprawy, przeglądy, konserwacje wraz z częściami zamiennymi i materiałami potrzebnymi do ich wykonania	<b>Tak/Nie</b>	
8.	naprawa i wymiana części na fabrycznie nowe za wyjątkiem sytuacji, kiedy awaria spowodowana jest nieprawidłową eksploatacją urządzenia	<b>Tak/Nie</b>	
9.	przedłużenie gwarancji o czas niesprawności urządzenia, w przypadku napraw gwarancyjnych	<b>Tak/Nie</b>	
10.	obligatoryjna wymiana urządzenia na nowe nastąpi w przypadku wystąpienia 3 kolejnych awarii przedmiotu zamówienia	<b>Tak/Nie</b>	