**załącznik nr 1.3 do ZO\_01\_2026**

**Przenośny holter ciśnieniowy (ABPM) – 4 szt.**

**Producent: ………………………………………**

**Model: ………………………………………………**

**Rok produkcji: …………………………………**

**Urządzenie musi być fabrycznie nowe, nie eksponowane.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Parametry i warunki graniczne | Opis parametrów  oferowanych\* |
|  | Dostawa holterów ciśnieniowych ABPM (ambulatory blood pressure monitoring) wraz z niezbędnym oprogramowaniem, akcesoriami, szkoleniem personelu oraz gwarancją |  |
|  | * Holtery ABPM przeznaczone do całodobowego, nieinwazyjnego monitorowania ciśnienia tętniczego krwi u pacjentów dorosłych i dzieci, wykorzystywane w warunkach ambulatoryjnych, w tym w poradniach kardiologicznych oraz oddziałach szpitalnych |  |
|  | * **Oferowane urządzenia muszą spełniać co najmniej następujące wymagania:** * nieinwazyjny, automatyczny pomiar ciśnienia tętniczego metodą oscylometryczną, * możliwość programowania indywidualnych interwałów pomiarowych (dzień/noc), * rejestracja co najmniej: ciśnienia skurczowego, rozkurczowego oraz częstości tętna, * pamięć wewnętrzna umożliwiająca zapis pełnych danych z minimum 24 godzin monitorowania, * możliwość użytkowania u pacjentów pediatrycznych i dorosłych, * cicha praca i ergonomiczna konstrukcja zapewniająca komfort pacjenta, * niewielka masa i kompaktowe wymiary urządzenia, * odporność na zakłócenia ruchowe, * sygnalizacja błędów pomiaru i stanu baterii, * zasilanie bateryjne lub akumulatorowe. |  |
|  | **Oprogramowanie:**   * oprogramowanie do analizy i archiwizacji wyników badań, * kompatybilność z systemem operacyjnym Windows (aktualne wersje), * możliwość generowania raportów w formacie elektronicznym i drukowanym, * prezentacja wyników w formie tabelarycznej i graficznej, * możliwość eksportu danych (np. PDF, XML, CSV), * licencja bezterminowa lub na okres co najmniej równy okresowi trwałości projektu. |  |
|  | **Akcesoria:**  Wraz z urządzeniem należy dostarczyć komplet akcesoriów umożliwiających natychmiastowe użytkowanie, w tym:   * mankiety w co najmniej kilku rozmiarach (dziecięce i dla dorosłych), * przewody i elementy mocujące, * futerał/pokrowiec ochronny, * instrukcję obsługi w języku polskim. |  |
|  | **Wymagania formalne:**   * urządzenie musi posiadać oznaczenie CE i być dopuszczone do obrotu i użytkowania na terenie Unii Europejskiej jako wyrób medyczny, * zgodność z aktualnymi normami dla urządzeń do nieinwazyjnego pomiaru ciśnienia tętniczego, * dokumentacja techniczna i użytkowa w języku polskim. |  |
|  | **Serwis i gwarancja:**   * autoryzowany serwis na terenie Polski |  |
|  | **Szkolenie:**   * przeprowadzenie szkolenia personelu medycznego w zakresie obsługi urządzeń i oprogramowania, * szkolenie wliczone w cenę zamówienia. |  |

\*) w kolumnie należy opisać parametry oferowane i podać zakresy. W przypadku potwierdzenia wymagania nie będącego parametrem technicznym należy wpisać ,,tak”

**UWAGA: niespełnienie parametrów i warunków granicznych spowoduje odrzucenie oferty.**