**Załącznik nr 3-2 do SWZ**

**Zamawiający:**

Szpital Specjalistyczny

im. Edmunda Biernackiego

ul. Żeromskiego 22

39-300 Mielec

NIP: 8171750893

REGON: 000308637

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WYMAGANYCH PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO PARAMETRÓW**

Nawiązując do ogłoszenia o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na:

**sprzedaż i dostawę aparatury medycznej dla potrzeb Szpitala Specjalistycznego**

**im. Edmunda Biernackiego w Mielcu,**

**SzS.ZP.261.76.2025**

oferujemy realizację w/w Przedmiotu Zamówienia o poniższych parametrach:

**Grupa 2: Aparat EKG + wózek – 1 zestaw**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Wymagane parametry techniczne i funkcjonalne | Parametr wymagany | Odpowiedź „TAK” lub wymagana informacja (wg kolumny „parametr wymagany”) |
|  | Sprzęt fabrycznie nowy, wyprodukowany nie wcześniej niż w 2024 roku | TAK  (podać) |  |
|  | Typ/model, producent, kraj | podać |  |
| **Wymagania szczegółowe:** | | | |
|  | Aparat 12 - kanałowy | TAK |  |
|  | Jednoczesne monitorowanie wszystkich 12 odprowadzeń | TAK |  |
|  | Ekran dotykowy: LCD IPS min. 10,1” | TAK  (podać) |  |
|  | Rozdzielczość ekranu min. 1280 x 800px | TAK  (podać) |  |
|  | Pamięć wewnętrzna funkcjonalność – przechowywanie do 100 000 badań | TAK  (podać) |  |
|  | Wydruk na papierze termicznym do wyboru: rolka 210mm, rolka 112mm lub składanka A4 | TAK |  |
|  | 2 rolki papieru wewnątrz aparatu | TAK |  |
|  | Wirtualnie wyświetlana klawiatura alfanumeryczna | TAK |  |
|  | Praca w trybie ręcznym i automatycznym | TAK |  |
|  | Pełna detekcja kardiostymulatorów | TAK |  |
|  | Wbudowana drukarka termiczna | TAK |  |
|  | Możliwość podłączenia drukarki zewnętrznej poprzez USB | TAK |  |
|  | Możliwość wydruku badania na dowolnej drukarce sieciowej Wi-Fi | TAK |  |
|  | Tryb oszczędzania baterii | TAK |  |
|  | Możliwość synchronizacji wielu aparatów | TAK |  |
|  | Moduł zdalnego serwisu, tzw. asystent online (diagnostyka aparatu i wsparcia techniczne na odległość przez internet) | TAK |  |
|  | Bezprzewodowy moduł transmisji szyfrowanej zapisu EKG do elektrokardiografu | TAK |  |
|  | Szyfrowanie danych przechowywanych w aparacie | TAK |  |
|  | Możliwość podpięcia bezprzewodowej myszki i klawiatury | TAK |  |
|  | Opcja klonowania ekranu za pomocą portu HDMI | TAK |  |
|  | Funkcja dostosowywania poziomów częstotliwości próbkowania sygnału EKG do 32000 Hz | TAK  (podać) |  |
|  | Eksport / Import badań: HL7, DICOM, Cloud, PDF, XML, SCP | TAK |  |
|  | Interfejs: WI-FI/LAN, BLUETOOTH, HDMI FULL HD, USBx3, KARTA SD, drukarki sieciowe | TAK |  |
|  | Czas pracy na baterii: do 8h | TAK  (podać) |  |
|  | Wymiary: 343 x 295 x 170 mm +/-10% | TAK  (podać) |  |
|  | Waga: max 3,7 kg z baterią | TAK  (podać) |  |
|  | Blokada ekranu dotykowego bez konieczności wyłączenia aparatu celem dezynfekcji urządzenia. | TAK |  |
|  | **Wyposażenie:** | TAK |  |
|  | elektrody kończynowe 4 sztuki | TAK |  |
|  | elektrody przedsercowe 6 sztuk | TAK |  |
|  | kabel EKG | TAK |  |
|  | papier 1 rolka | TAK |  |
|  | żel do EKG | TAK |  |
|  | wózek pod oferowany aparat EKG | TAK |  |
| **Warunki gwarancji i serwisu:** | | | |
|  | Przeglądy wg zaleceń producenta w trakcie trwania gwarancji wraz ze wszystkimi częściami i materiałami niezbędnymi do wykonania przeglądu na koszt Wykonawcy. | TAK, podać liczbę wymaganych dla bezpiecznej pracy urządzeń przeglądów okresowych |  |
|  | Wykonawca gwarantuje sprzedaż części zamiennych przez okres 10 lat | TAK |  |
| **Inne:** | | | |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim (dostarczyć wraz z urządzeniem) – wersja elektroniczna i papierowa | TAK |  |
|  | Oznakowanie CE | TAK |  |
|  | Wyrób medyczny | TAK |  |

…………………………………..

*(podpis Wykonawcy*

*lub jego uprawnionego przedstawiciela)*