



Załącznik nr 1 – Specyfikacja Techniczna Zamówienia

PAKIET nr 11

APARAT EKG Z WÓZKIEM POD APARAT – 2 sztuki

L.p.	Parametry	Parametr wymagany (graniczny)	Parametr oferowany TAK/NIE, podać/ opisać wartości oferowane	Zakres punktacji
I	II	III	IV	V
I. WYMAGANIA OGÓLNE				
1.	Nazwa urządzenia	Tak – podać		Bez punktacji
2.	Model/typ i numer katalogowy	Tak – podać		Bez punktacji
3.	Producent i kraj pochodzenia	Tak – podać		Bez punktacji
4.	Rok produkcji 2017/2018. Wymagane jest zaoferowanie urządzenia fabrycznie nowego (wszystkie elementy składowe fabrycznie nowe).	Tak – podać		Bez punktacji
5.	Aparat 3,6,12 kanałowy. Zapis ręczny i automatyczny 12- ,6- lub 3- kanałowy polega na rejestracji wybranych odprowadzeń EKG. W trybie ręcznym istnieje możliwość ustawienia prędkości i czułości zapisu, włączenia lub wyłączenia filtru. Możliwy jest zapis jednej z czterech grup odprowadzeń (I,II,III); (aVR, aVL, aVF); (V1, V2, V3); (V4, V5, V6); , zapis jednej z dwóch grup (I,II,III,aVR,aVL, aVF); (V1, V2, V3, V4, V5, V6), lub zapis grupy 12 odprowadzeń. Tryb automatyczny polega na jednoczesnym zebraniu sygnału EKG z 12 odprowadzeń.	Tak – podać		Bez punktacji
6.	Analiza i interpretacja ekg. Program pomiaru parametrów (analiza) Automatyczne wykrywanie początków i końców załamków P, QRS, T Pomiar czasów trwania P i QRS Pomiar interwałów R-R, P-Q, Q-T Obliczenie HR, Q-Tc Pomiar amplitud wszystkich załamków oraz poziomu odcinka. ST, Obliczenie osi elektrycznych załamków P-QRS-T Opis słowny morfologii załamków P-QRS-T (interpretacja).	Tak		Bez punktacji
7.	Ciągły pomiar HR. Pomiar HR i wyświetlanie wyników pomiaru na ekranie.	Tak		Bez punktacji
8.	Klawiatura alfanumeryczna i funkcyjna.	Tak		Bez punktacji
9.	Detekcja stymulatora serca. Wykrywanie pików stymulatora serca.	Tak		Bez punktacji



10.	Kolorowy wyświetlacz graficzny min. 6", z panelem dotykowym, sygnalizacja niewłaściwego kontaktu poszczególnych elektrod ze skórą pacjenta, prezentacja przebiegu 3, 6 oraz 12 kanałów EKG, rozdzielczość min. 800x480.	Tak		Punktacja: - powyżej 6" – 10 pkt - min. 6" – 0 pkt
11.	Prezentacja na ekranie głównym zegara czasu rzeczywistego.	Tak		Bez punktacji
12.	Obsługa aparatu poprzez wyświetlacz z panelem dotykowym oraz wydzieloną klawiaturę funkcyjną.	Tak		Bez punktacji
13.	Szerokość papieru min. 110mm.	Tak – podać		Bez punktacji
14.	Pamięć min. 800 badań.	Tak – podać		Bez punktacji
15.	Komunikacja z siecią LAN/Internet; bezprzewodowo (Wi-Fi) lub przewodowo (Ethernet), odbiór zleceń w standardzie HL7 na wykonanie badań EKG, a po wykonaniu zleconego badania wysyła zaakceptowane badanie do systemu zlecającego, wysyłanie dokumentacji medycznej oraz zapisów badań EKG na dowolną skrzynkę odbiorczą e-mail lub inny aparat EKG.	Tak		Bez punktacji
16.	Baza danych, która pozwala na archiwizację do 500 badań	Tak – podać		Punktacja: - powyżej 500 badań – 10 pkt - 500 badań – 0 pkt
17.	Możliwość przeglądu badań z pamięci na wyświetlaczu aparatu.	Tak		Bez punktacji
18.	Możliwość przeglądu wyników analizy i interpretacji na wyświetlaczu aparatu.	Tak		Bez punktacji
19.	Zasilanie sieciowe 100 -240 V, 47-63 Hz, akumulator bezobsługowy wraz z ładowarką wbudowany wewnątrz aparatu.	Tak		Bez punktacji
20.	Sygnalizacja stanu naładowania akumulatora.	Tak		Bez punktacji
21.	Głowica drukująca z automatyczną regulacją linii izoelektrycznej, Cyfrowa filtracja zakłóceń sieciowych i mięśniowych.	Tak		Bez punktacji
22.	Interfejs komunikacyjny USB, min. 3 porty.	Tak – podać		Bez punktacji
23.	Możliwość podłączenia zewnętrznej drukarki laserowej bezpośrednio do aparatu i wydruk zapisu badania bezpośrednio na drukarce zewnętrznej w formacie A4. Zapis badania do pamięci USB.	Nie (ten parametr podlega ocenie) – podać Tak lub Nie		Punktacja: - TAK – 10 pkt - NIE – 0 pkt
24.	Możliwość rozbudowy o przystawkę do badań spirometrycznych.	Tak		Bez punktacji
25.	Możliwość podłączenia pamięci typu PenDRIVE.	Tak		Bez punktacji
26.	Sygnal EKG 12 odprowadzeń standardowych. Podłączenie pacjenta: 10 elektrodowy kabel pacjenta do tworzenia 12 standardowych odprowadzeń według Eithovena, Goldberga, Wilsona, (I, II, III, aVR, aVL, aVF, V1, V2, V3, V4, V5, V6).	Tak		Bez punktacji
27.	Możliwość przełączenia aparatu w tryb wydruku w	Tak		Bez punktacji



	układzie Cabrera.			
28.	Graficzna sygnalizacja poprawności podłączenia każdej elektrody.	Tak		Bez punktacji
29.	Czułość 2,5/5/10/20 mm/mv.	Tak		Bez punktacji
30.	Prędkość 5/10/25/50 mm/s.	Tak		Bez punktacji
31.	Waga max 1,4 kg.	Tak – opisać		Bez punktacji
32.	Generowanie badań w formacie pdf i ich wysyłka na mail. Pendrive.	Tak		Bez punktacji
33.	Wyposażenie: <ul style="list-style-type: none">komplet elektrod przedsercowych przyssawkowych (6 szt.)komplet elektrod kończynowych klipsowych - 4 szt.kabel pacjentakabel sieciowy	Tak		Bez punktacji
34.	Wyposażenie dodatkowe: <ul style="list-style-type: none">wózek jezdny pod aparatpapier milimetrowy, termoczuły w rolce – 1 szt.żel do EKG w op. 250 g – 1 szt.	Tak		Bez punktacji
II. WARUNKI SERWISU				
35.	Min. 2 bezpłatne przeglądy techniczne w czasie trwania gwarancji potwierdzone wpisami do paszportów technicznych.	Tak		Bez punktacji
III. WYMAGANY OKRES GWARANCJI DLA CAŁEGO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA*				
36.	Okres gwarancji min. 24 miesiące – maks. 48 miesięcy	Tak - podać		Punktacja – określona w SIWZ w Rozdziale XI

* Wykonawca zobowiązany jest udzielić gwarancji (rękojmi) na cały zaoferowany asortyment w jednej, „sztywnej” ilości miesięcy. Wykonawca na wykonany przedmiot zamówienia udzieli Zamawiającemu co najmniej 24 – miesięcznej gwarancji. Gwarancja (rękojmia) udzielona musi zostać w sposób niepodzielny. Wykonawca zobowiązany jest zaoferować okres gwarancji w pełnych miesiącach (okres gwarancji liczony jest w miesiącach). Okres gwarancji liczony od dnia dokonania odbioru przedmiotu zamówienia. Ewentualna gwarancja zaoferowana powyżej 48 miesięcy zostanie dla porównania i oceny ofert przyjęta i przedstawiona do wzoru jako 48 miesięczna. Okres gwarancji udzielony na ponad 48 miesięcy nie zostanie dodatkowo punktowany.

UWAGA: Parametry wymagane (parametr, wartość graniczna) stanowią wymagania, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty.

Wymóg jest następujący – wszystkie parametry techniczne muszą być spełnione łącznie.

Oświadczamy, że oferowany powyżej wyspecyfikowany sprzęt medyczny jest kompletny i będzie po zainstalowaniu gotowy do podjęcia działalności bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

Zainstalujemy dostarczony sprzęt medyczny i przeszkolimy personel medyczny w zakresie jego obsługi, a w razie konieczności przeszkolimy personel techniczny w zakresie obsługi technicznej.

W okresie trwania gwarancji w przypadku awarii sprzętu medycznego trwającej dłużej niż 3 dni zobowiązujemy się do przedłużenia okresu gwarancji o czas trwania awarii.

Ilość punktów serwisowych w Polsce (przynajmniej jeden punkt):



Czas reakcji serwisowej w okresie gwarancyjnym do 48 godzin. W przypadku naprawy trwającej dłużej niż 3 dni zobowiązujemy się dostarczyć urządzenie zastępcze o tych samych lub zbliżonych parametrach i funkcjonalności.

Przeglądy techniczne bezpłatne w okresie trwania gwarancji.

_____ dnia _____ r.

*(Podpis osoby uprawnionej do
reprezentowania Wykonawcy)*