



Załącznik nr 1 – Specyfikacja Techniczna Zamówienia

PAKIET nr 7

PULSOKSYMETR – 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.	Pulsoksymetr –system monitorowania saturacji SpO2 oraz tętna noworodków, dzieci i dorosłych.	Tak		Bez punktacji
6.	Pulsoksymetr stacjonarno-transportowy z wbudowanym akumulatorem i zasilaczem sieciowym.	Tak		Bez punktacji
7.	Zasilanie 100-240 VAC, 50/60 Hz, 45VA.	Tak		Bez punktacji
8.	Pojemność akumulatora minimum 5 godzin przy użyciu nowego, w pełni naładowanego akumulatora, bez alarmów.	Tak		Bez punktacji
9.	Możliwość wymiany akumulatora na 10 godzinny.	Nie (ten parametr podlega ocenie) – podać Tak lub Nie		<u>Punktacja:</u> - TAK – 5 pkt - NIE – 0 pkt
10.	Możliwość wymiany akumulatora na 15 godzinny.	Nie (ten parametr podlega ocenie) – podać Tak lub Nie		<u>Punktacja:</u> - TAK – 5 pkt - NIE – 0 pkt
11.	Waga maksymalna łącznie z akumulatorem 1,6 kg.	Tak		Bez punktacji
12.	Zintegrowany z obudową uchwyt do przenoszenia urządzenia.	Tak		Bez punktacji
13.	Menu w języku polskim.	Tak		Bez punktacji
14.	Nawigacja i sterowanie za pomocą pokrętki wielofunkcyjnego.	Tak		Bez punktacji
II. TRYBY MOBILIZACJI				
15.	Tryb standardowy / szpitalny.	Tak		Bez punktacji



16.	Tryb monitorowania podczas snu (wyłączone sygnały dźwiękowe i graficzne).	Nie (ten parametr podlega ocenie) – podać Tak lub Nie		Punktacja: - TAK – 4 pkt - NIE – 0 pkt
17.	Tryb uproszczony / domowy.	Nie (ten parametr podlega ocenie) – podać Tak lub Nie		Punktacja: - TAK – 4 pkt - NIE – 0 pkt
III. MIERZONE WARTOŚCI				
18.	Zakres pomiaru saturacji: 1-100%.	Tak		Bez punktacji
19.	Zakres częstości pulsu: 20-250 bpm.	Tak		Bez punktacji
20.	Zakres perfuzji: 0,03-20%	Tak		Bez punktacji
IV. DOKŁADNOŚĆ POMIARU				
21.	SPO2 dorośli, noworodki: 70-100% +/- 2 cyfry.	Tak		Bez punktacji
22.	SPO2 dorośli, noworodki: 60-80% +/- 3 cyfry.	Tak		Bez punktacji
23.	SPO2 przy niskiej perfuzji: 70-100% +/-2 cyfry.	Tak		Bez punktacji
24.	SPO2 pomiar w ruchu, dorośli, noworodki: 70-100% +/- 4 cyfry.	Tak		Bez punktacji
25.	Tętno - dorośli, noworodki: 20-250 +/- 3 bpm.	Tak		Bez punktacji
26.	Tętno pomiar w ruchu dorośli, noworodki: 20-250 +/- 5 bpm.	Tak		Bez punktacji
27.	Tętno niska perfuzja: 20-250 +/- 3 bpm.	Tak		Bez punktacji
28.	Częstość pulsu dla niskiej perfuzji: 20-250 min ⁻¹ +/- 3 cyfry.	Tak		
V. WYŚWIETLACZ – ELEMENTY WYŚWIETLACZA				
29.	Kolorowy wyświetlacz TFT LCD prezentujący wszystkie graficzne i numeryczne informacje pacjenta oraz komunikaty ostrzegawcze.	Tak		Bez punktacji
30.	Wyświetlanie krzywej pletyzmografu.	Tak		Bez punktacji
31.	Wyświetlanie SpO2 — bieżąca wartość.	Tak		Bez punktacji
32.	Wyświetlanie górnego i dolnego limitu alarmowego dla saturacji.	Tak		Bez punktacji
33.	Wyświetlanie amplitudy tętna.	Tak		Bez punktacji
34.	Wyświetlanie częstości tętna - bieżąca wartość	Tak		Bez punktacji
35.	Wyświetlanie górnego i dolnego limitu alarmowego dla tętna.	Tak		Bez punktacji
36.	Wyświetlanie czasu.	Tak		Bez punktacji
37.	Wyświetlanie ikony aktywnego alarmu.	Tak		Bez punktacji
38.	Wskaźnik zasilania sieciowego.	Tak		Bez punktacji
39.	Ikona stanu baterii informująca o stopniu naładowania akumulatora.	Tak		Bez punktacji
40.	Wskaźnik zakłóceń.	Tak		Bez punktacji
41.	Wskaźnik czujnik zdjęty.	Tak		Bez punktacji
42.	Wskaźnik czujnik odłączony.	Tak		Bez punktacji
43.	Wskaźnik komunikat czujnika.	Tak		Bez punktacji



44.	96 godzinna pamięć trendu wszystkich monitorowanych parametrów pod postacią tabelaryczną i graficzną.	Tak		Bez punktacji
VI. TRASMIJSA DANYCH				
45.	Port przywołania pielęgniarki.	Tak		Bez punktacji
46.	Złącze USB.	Tak		Bez punktacji
47.	Złącze Mini USB.	Nie (ten parametr podlega ocenie) – podać Tak lub Nie		<u>Punktacja:</u> - TAK – 4 pkt - NIE – 0 pkt
VII. ALARMY				
48.	Regulacja czasu opóźnienia reakcji alarmu na zmianę saturacji w zakresie: 10s, 25s, 50s, 100s dla zmian o 1%.	Nie (ten parametr podlega ocenie) – podać Tak lub Nie		<u>Punktacja:</u> - TAK – 4 pkt - NIE – 0 pkt
49.	Regulacja czasu opóźnienia reakcji na zmianę saturacji wyższą niż 1% według algorytmu: (10s, 25s, 50s, 100s) / wartość zmiany saturacji = czas opóźnienia reakcji alarmu.	Nie (ten parametr podlega ocenie) – podać Tak lub Nie		<u>Punktacja:</u> - TAK – 4 pkt - NIE – 0 pkt
50.	Alarmy dźwiękowe o wysokim, średnim i niskim priorytecie	Tak		Bez punktacji
51.	Alarm wizualny i dźwiękowy dla częstość pulsu powyżej dolnej granicy.	Tak		Bez punktacji
52.	Alarm wizualny i dźwiękowy dla częstość pulsu powyżej górnej granicy.	Tak		Bez punktacji
53.	Alarm wizualny i dźwiękowy dla SpO2 powyżej górnej granicy.	Tak		Bez punktacji
54.	Alarm wizualny i dźwiękowy dla SpO2 powyżej dolnej granicy.	Tak		Bez punktacji
55.	Alarm dla odłączenia SpO2 Kabla/Sensora.	Tak		Bez punktacji
56.	Alarm dla SpO2 zdjęcie czujnika.	Tak		Bez punktacji
57.	Alarm wizualny i dźwiękowy dla niskiego poziomu naładowania akumulatora.	Tak		Bez punktacji
58.	Alarm całkowicie rozładowanej baterii.	Tak		Bez punktacji
59.	Możliwość zawieszenia dźwięków alarmowych na 30, 60, 90, 120 s. z jednoczesnym generowaniem alarmów wizualnych.	Tak		Bez punktacji
60.	Regulacja głośności dla alarmu, przycisku, pulsu.	Tak		Bez punktacji
VIII. WYPOSAŻENIE STANDARDOWE / DODATKOWE				
61.	Przewód łączący urządzenie z czujnikiem pomiarowym.	Tak		Bez punktacji
IX. WARUNKI SERWISU				



62.	Min. 2 bezpłatne przeglądy techniczne w czasie trwania gwarancji potwierdzone wpisami do paszportów technicznych.	Tak		Bez punktacji
X. WYMAGANY OKRES GWARANCJI DLA CAŁEGO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA*				
63.	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)