zakup sprzętu medycznego dla oddziału paliatywnego oraz wyposażenie sali operacyjnej ortopedycznej z salą wybudzeń na bloku operacyjnym dla SP ZOZ w Obornikach

Załącznik nr 2.2 do SIWZ

OPIS I ZESTAWIENIE WARUNKÓW I PARAMETRÓW
SPIROMETR

Pakiet nr 2

Lp.	Opis parametrów	Wymagana wartości	Oferowane parametry (należy wpisać oferowane parametry z kolumny II)
I	II	III	IV
1.	Nazwa oferowanego urządzenia: Producent: Typ: Rok produkcji: 2018	TAK/PODAĆ	
2	Aparat 12-kanałowy	TAK	
3	Ekran graficzny-dotykowy LCD z możliwością podglądu 12 dowolnych odprowadzeń (oraz informacjami tekstowymi o parametrach zapisu i wydruku oraz kontakcie każdej elektrody ze skórą)	TAK	
4	Wymiar ekranu 5,7” ; 120 x 89 mm	TAK	
5	Rozdzielczość ekranu (punkty 320 x 240)	TAK	
6	Klawiatura kombinowana alfanumeryczna i funkcyjna ekran dotykowy	TAK	
7	Kontrola kontaktu każdej elektrody ze skórą	TAK	
8	Zasilanie sieciowo-akumulatorowe	TAK	
9	Waga około 5,7 kg (z wbudowanym akumulatorem)	TAK/PODAĆ	
10	Zasilanie 115V/230V, 50-60Hz	TAK	
11	Szerokość papieru 210 mm	TAK	
12	Rodzaj papieru: rolka, składany, gładki faxowy (aparat sam drukuje kratki)	TAK/PODAĆ	
13	Prędkość przesuwu papieru (mm/s) 5; 10; 25; 50	TAK	
14	Rejestracja jednoczasowa sygnału EKG z 12 odprowadzeń wg Eithovena, Goldberga, Wilsona	TAK	
15	Ilość drukowanych odprowadzeń: 3, 4, 6, 12, 3×4+1, 3×4+2, 3×4+3, 4×3+1, 6×2+1, 6×2+2	TAK	
16	Rejestracja w trybie automatycznym: czas		

zakup sprzętu medycznego dla oddziału paliatywnego oraz wyposażenie sali operacyjnej ortopedycznej z salą wybudzeń na bloku operacyjnym dla SP ZOZ w Obornikach

	rzeczywisty, czas synchro	TAK	
17	Detekcja kardiostymulatorów	TAK	
18	Czułość (mm/mV): 2,5; 5; 10; 20	TAK	
19	Filtr zakłóceń sieciowych (Hz) 50-60	TAK	
20	Filtr zakłóceń mięśniowych (Hz) 25; 35	TAK	
21	Filtr izolinii (Hz): 0,125(1,5s); 0,25(0,6s); 0,5(0,3s); 1,5(0,1s)	TAK	
22	Filtr autodaptacyjny - automatycznie dobiera filtry: mięśniowy, sieciowy oraz izolinii w zależności od pacjenta	TAK	
23	Sygnał dźwiękowy tętna	TAK	
24	Baza danych minimum 120 zapisów EKG w pamięci aparatu	TAK	
25	Profil automatyczny	TAK	
26	Profil manualny	TAK	
27	Nieograniczona liczba własnych profili użytkownika	TAK	
28	Tryb LONG (do wykrywania arytmii) – do 10 minut ciągłego zapisu	TAK	
29	Nieograniczona liczba profili LONGTAK	TAK	
30	Analiza i interpretacja (analiza liczbowa, interpretacja słowna, uśrednianie krzywych EKG, 10 sek. Tętna)	TAK	
31	Możliwość bezpośredniego wydruku ze zwykłej drukarki laserowej	TAK	
32	Możliwość podglądu zapisów EKG bez drukowania z pamięci aparatu	TAK	
33	Możliwość wykonania kopii badania z pamięci aparatu	TAK	
34	Możliwość wpisania do wydruku danych pacjenta	TAK	
35	Możliwość wpisania do wydruku danych lekarza lub ośrodka zdrowia	TAK	
36	Możliwość rozbudowy o oprogramowanie do komputerowego EKG	TAK	
37	Możliwość rozbudowy o zestaw do prowadzenia prób wysiłkowych	TAK	
38	W zestawie przepływomierz spirometryczny umożliwiająca wykonywanie spirometrii – 49 parametrów pomiarowych.	TAK	
39	Wózek pod aparat EKG z kuwetą na akcesoria i wysięgnikiem	TAK	

zakup sprzętu medycznego dla oddziału paliatywnego oraz wyposażenie sali operacyjnej ortopedycznej z salą wybudzeń na bloku operacyjnym dla SP ZOZ w Obornikach

40	1. Deklaracja Zgodności, 2. WPIS lub zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych, 3. Folder, ulotka z zaznaczonymi wymaganymi parametrami technicznymi	TAK	
	SPIROMETRIA		
41	**Skład systemu:**		
	- precyzyjny przepływomierz	TAK	
	- zaawansowane oprogramowanie komputerowe	TAK	
42	**Główne cechy charakterystyczne oprogramowania:**		
	- Połączenie z komputerem poprzez interfejs USB	TAK	
	- Precyzyjny i higieniczny przepływomierz	TAK	
	- Automatyczna korekcja BTPS	TAK	
	- Prezentacja krzywych w czasie rzeczywistym, rysowanie wielu krzywych na jednym wykresie	TAK	
	- Testy bronchoprowokacyjne PRE/POST	TAK	
	- Ponad 49 parametrów pomiarowych	TAK	
	- Estymacja wieku płuc	TAK	
	- Animacja zachęcająca dzieci do badań	TAK	
	- Automatyczna interpretacja (Enright, BTS, AS)	TAK	
	- Wykresy trendów dla wielu parametrów	TAK	
	- Przejrzysta wizualizacja oraz konfigurowalne raporty	TAK	
	- Wydruk w formacie A4 na drukarce komputerowej	TAK	
	AKCESORIA STANDARDOWE		
43	Przepływomierz z kablem łączącym	TAK	
44	Zestaw 4 sensorów z plastikowymi ustnikami (4 szt.)	TAK	
45	zacisk na nos	TAK	
46	walizka na akcesoria	TAK	
	PARAMETRY POMIAROWE		
47	**Spirometria natężona z testem**	XXX	

zakup sprzętu medycznego dla oddziału paliatywnego oraz wyposażenie sali operacyjnej ortopedycznej z salą wybudzeń na bloku operacyjnym dla SP ZOZ w Obornikach

	brochoprowokacyjny PRE/POST		
	FVC, PEF, FEV0.75, FEV1, FEV3, FEV6, FEV0.75/FVC, FEV1/FVC, FEV3/FVC, FEV6/FVC, FEV0.75/SVC,FEV1/SVC, FEV3/SVC, FEV6/SVC, PIF, FIVC, FIV1, MEF75, MEF50, MEF25, FEF75, FEF50, FEF25, MMEF, FET25, FET50, MIF75, MIF50, MIF25, PEFT, FIF50, FEF50/FIF50, FEF50/SVC, FEV0.75/FEV6, FEV1/FEV6, FIV1/FIVC, VEXT, Wiek płuc	TAK/PODAĆ	
48	**Spirometria swobodna – wdechowa i wydechowa**	XXX	
	SVC, ERV, IRV, TV, IC, IVC	TAK	
49	**Maksymalna wentylacja dowolna**	XXX	
	MVV, MVVf, MRf	TAK	
50	**12 wartości wzorcowych**		
	Knudson 1973, Knudson 1976, Roca 1986, ECCS 1983, ECCS/ERS 1993, CRAPO 1981, ITS, Perreira - Brazil, NHANES III, LAM, Gore - Australian, Zapletal 1977	TAK	
51	**Zestaw komputerowy:**	TAK	
52	**Procesor: min. 2 rdzeniowy**	TAK/PODAĆ	
53	**Pamięć: min. 4 GB RAM**	TAK/PODAĆ	
54	**Dysk twardy: min. 500 GB**	TAK/PODAĆ	
55	**Monitor: min. 22 calowy**	TAK/PODAĆ	
56	**Drukarka laserowa**	TAK	
	WARUNKI GWARANCJI I SERWISU		
1	Gwarancja min. 36 m-cy – max 48 m-cy	PODAĆ	
2	Bezpłatne przeglądy sprzętu wraz z wymianą zestawów serwisowych zalecanych przez Producenta i wpisem do paszportu. Harmonogram przeglądów winien być ustalany na koniec każdego roku pracy sprzętu.	TAK	
3	Zobowiązanie do bezpłatnej wymiany przedmiotu zamówienia na nowy w okresie gwarancji w przypadku wystąpienia trzech awarii tego samego elementu/podzespołu, których usunięcie związane będzie z wymianą części lub podzespołów. Wykonawca zobowiązuje się przystąpić do naprawy uszkodzonego elementu w czasie nie dłuższym niż 48 godziny od chwili zgłoszenia awarii w dni robocze od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy. W przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych z zagranicy w terminie 7 dni	TAK	

zakup sprzętu medycznego dla oddziału paliatywnego oraz wyposażenie sali operacyjnej ortopedycznej z salą wybudzeń na bloku operacyjnym dla SP ZOZ w Obornikach

	roboczych (rozumianych jako dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy) od momentu zgłoszenia awarii sprzętu przez Zamawiającego. Gwarancja ulega automatycznemu przedłużeniu o każdy kolejny dzień wyłączenia z użytku. Dokumentem potwierdzającym wyłączenie z użytku jest zgłoszenie awarii. Ponowne wprowadzenie przedmiotu zamówienia do użytku jest dokument odbioru naprawionego sprzętu podpisany przez Zamawiającego		
4	Serwis pogwarancyjny, odpłatny przez okres min. 10 lat oraz gwarancja zapewnienia zakupu części zamiennych przez okres 10 lat.	TAK	
5	Punkty serwisowe	MIN. 1, PODAĆ	
6	Dostawa sprzętu do Zamawiającego. Przeprowadzenie szkolenia personelu w miejscu instalacji w zakresie obsługi urządzenia w cenie oferty.	TAK	
7	Dokumentacja techniczna, instrukcja obsługi, użytkowania w języku polskim.	TAK	

W przypadku, gdy z treści opisu przedmiotu zamówienia wynika, że Zamawiający w opisie przedmiotu zamówienia wskazał znaki towarowe, patenty lub pochodzenie, źródła lub szczególny proces, który charakteryzuje produkty lub usługi dostarczane przez konkretnego wykonawcę, jeżeli mogłoby to doprowadzić do uprzywilejowania lub wyeliminowania niektórych wykonawców lub produktów, Zamawiający przyjmuje w ofercie te przedmioty lub równoważne, zgodnie z art. 29 ust.3 ustawy Pzp po wcześniejszym porozumieniu się z Zamawiającym.

Oświadczenie Wykonawcy:

1. Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia sprzętu spełniającego wyspecyfikowane parametry.
2. Oświadczamy, że oferowany powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do eksploatacji, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi).

……
Podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej