**Zadanie 2 – zakup sprzętu medycznego na wyposażenie sali operacyjnej ortopedycznej z salą wybudzeń na bloku operacyjnym dla SP ZOZ w Obornikach**

**Załącznik nr 2.11 do SIWZ**

## OPIS I ZESTAWIENIE WARUNKÓW I PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

## KARDIOMIONITOR

**Pakiet nr 11**

| Lp. | Opis parametrów | Wymagana wartości | Oferowane parametry (należy wpisać oferowane parametry z kolumny II) |
|---|---|---|---|
| I | II | III | IV |
| 1 | 1. Nazwa oferowanego sprzętu:<br>2. Producent/ kraj:<br>3. Typ/ model:<br>4. Rok produkcji: 2018 | PODAĆ | |
| **WYMAGANIA OGÓLNE** | | | |
| 2 | Kardiomonitory o budowie kompaktowej z modułami zabudowanymi na stałe wewnątrz aparatu, zasilane z sieci 230 VAC / 50 Hz oraz z wbudowanego akumulatora przez min. 60 min. Chłodzenie konwekcyjne. Zintegrowana rączka do przenoszenia kardiomonitora. | TAK, podać | |
| 3 | Ekran LCD TFT o przekątnej min. 15" (obraz o rozdzielczości min. 1024 x 768 pikseli, do prezentacji minimum 8 krzywych jednocześnie. Ekran wbudowany w monitor, obudowa wyposażona w uchwyt ułatwiający przenoszenie, możliwość szybkiego wypięcia kardiomonitora z uchwytu. | TAK, podać | |
| 4 | Możliwość skonfigurowania przez personel min. 5 różnych ustawień ekranów oraz min. 3 zestawy granic alarmowych. | TAK | |
| 5 | Niska waga monitora z wbudowanym ekranem min. 15 cali, ułatwiająca transport – poniżej 6,5 kg. | TAK, podać | |
| **KARDIOMONITOR – WYPOSAŻENIE** | | | |
| 6 | MODUŁ EKG - (ST/Arytm /Resp)<br>Możliwość wybrania jednej z min. 4 prędkości dla fali EKG.<br>Pomiar EKG. Jednoczesna prezentacja 6 odprowadzeń EKG przy rejestracji EKG z 3 elektrod oraz 7 odprowadzeń EKG z 5 elektrod. Analiza częstości akcji serca i podstawowa analiza arytmii. Pomiar akcji serca w zakresie min. 15-300 ud/min. W komplecie kabel EKG 3-żyłowy - 1 szt. | TAK, podać | |
| 7 | Zakres pomiarowy analizy odcinka ST min. ±1,0 mV Analiza ST z min. 6 odprowadzeń jednocześnie. | TAK | |
| 8 | Pomiar częstości oddechu metodą impedancyjną w zakresie min. 1 -150 odd/min. Prezentacja krzywej oddechu.<br>Monitorowanie i alarmowanie bezdechu w zakresie min. 5-45s.<br>Wybór elektrod do detekcji oddechu (szczytami | TAK | |

**Zadanie 2 – zakup sprzętu medycznego na wyposażenie sali operacyjnej ortopedycznej z salą wybudzeń na bloku operacyjnym dla SP ZOZ w Obornikach**

| | | | |
|---|---|---|---|
| | płuc lub przeponą) bez konieczności przepinania kabla EKG. | | |
| 9 | MODUŁ SPO2<br>Pomiar saturacji w zakresie od 1-100% przy niskiej perfuzji, z eliminacją zakłóceń ruchowych Nellcor OxiMax lub Masimo.<br>Prezentacja krzywej pletyzmograficznej i %SpO2.<br>Modulacja dźwięku przy zmianie wartości %SpO2.<br>W komplecie kabel główny i czujnik na palec dla dorosłych. | TAK | |
| 10 | MODUŁ ciśnienia nieinwazyjnego<br>Pomiar ciśnienia tętniczego metodą oscylometryczną. Pomiar ręczny i automatyczny.<br>Pomiar automatyczny z regulowanym interwałem w zakresie min. 1 - 480 min.<br>Pamięć w menu ciśnienia min. 15 ostatnich pomiarów. Prezentacja wartości: skurczowej, rozkurczowej oraz średniej.<br>Pomiar wartości pulsu z mankietu z prezentacją na ekranie Pomiar rytmu serca: min. 40-240ud./min W komplecie przewód interfejsowy i 2 mankiety dla dorosłych o rozmiarach: 26-35 cm oraz 32-42 cm. | TAK | |
| 11 | MODUŁ temperatury:<br>Pomiar temperatury w min. jednym kanale<br>Zakres pomiaru: min. 0 – 50 °C<br>Wyposażenie: wielorazowy czujnik do pomiaru temperatury powierzchniowy. | TAK | |
| 12 | MODUŁ do pomiaru inCO2 i etCO2<br>- pomiar w strumieniu bocznym<br>- zakres pomiaru: 0 – 100 mmHg<br>- prezentacja fali kapnograficznej<br>- zakres pomiaru RR: 0 – 150 1/min.<br>- funkcja nadzoru bezdechu: min. 5-50 s.<br>- prezentacja fali oddechu<br>- wyposażenie: 1 linia pomiarowa | TAK | |
| 13 | MODUŁ ciśnienia inwazyjnego<br>Pomiar ciśnienia metodą inwazyjną min. 1 kanał pomiarowe.<br>Pomiar ciśnień inwazyjnych w zakresie min. od -40 do 320 mmHg. W komplecie kabel główny + przetwornik | TAK | |
| 14 | Inne:. Montaż kardiomonitorów na wskazanych stanowiskach przez Zamawiającego. | TAK | |
| **WYMAGANIA DODATKOWE** | | | |
| 15 | Układy alarmowe najważniejszych parametrów. Możliwość szybkiego ustawienia granic alarmowych. Alarmy na przynajmniej 3 poziomach ważności. | TAK | |
| 16 | Możliwość kilkustopniowego wyciszania alarmów. Możliwość alarmowania na poziomie parametrów medycznych i technicznych. | TAK | |
| 17 | Trendy graficzne i tabelaryczne wszystkich parametrów min. 72 godzinne przy rozdzielczości nie gorszej niż 10s. Ciągły zapis w pamięci kardiomonitora wszystkich monitorowanych wartości liczbowych i wszystkich monitorowanych fal dynamicznych z okresu min. 72 h wraz z zaznaczeniem sytuacji alarmowych, wraz z zapewnieniem możliwości przeniesienia tych danych na zewnętrzny nośnik pamięci poprzez port USB | TAK, podać | |

**Zadanie 2 – zakup sprzętu medycznego na wyposażenie sali operacyjnej ortopedycznej z salą wybudzeń na bloku operacyjnym dla SP ZOZ w Obornikach**

| | | | |
|---|---|---|---|
| 18 | Komunikacja z użytkownikiem poprzez ekran dotykowy oraz menu w języku polskim. | TAK | |
| 19 | Możliwość rozbudowy kardiomonitora o moduły: pomiar rzutu minutowego serca wraz z obliczeniami hemodynamicznymi w technologii małoinwazyjnej, moduł do pomiaru ciśnienia śródczaszkowego ICP oraz moduł pozwalający na ciągłe monitorowanie głębokości uśpienia/znieczulenia. | TAK | |
| 20 | Możliwość pracy monitora w sieci monitorów z centralą oraz w sieci wewnątrzszpitalnej. | TAK | |
| **POZOSTAŁE** | | | |
| 21 | Zasilanie dostosowane do 230 V 50 Hz. | TAK | |
| 80 | 1. Deklaracja Zgodności,<br>2. WPIS lub zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych,<br>3. Folder, ulotka z zaznaczonymi wymaganymi parametrami technicznymi | 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 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 | TAK | |
| 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 | |

**Zadanie 2 – zakup sprzętu medycznego na wyposażenie sali operacyjnej ortopedycznej z salą wybudzeń na bloku operacyjnym dla SP ZOZ w Obornikach**

| | | | |
|---|---|---|---|
| 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