

**Opis przedmiotu zamówienia:****Pakiet nr 6 zmiana odp.1****APARAT DO NIEINWAZYJNEGO MONITOROWANIA PARAMETRÓW HEMODYNAMICZNYCH**

NAZWA OFERENTA	
PRODUCENT	
MODEL/TYP	
KRAJ POCHODZENIA	
ROK PRODUKCJI	2012 lub 2013
LICZBA SZTUK	1 (jedna)

Lp.	Opis funkcji wymaganego parametru/warunku	Wymogi graniczne	Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)
1.	<b>PARAMETRY PODSTAWOWE</b>		
	Podać rok wprowadzenia do użytku klinicznego	xxx	
2.	<b>PARAMETRY OGÓLNE</b>	<b>Wymogi graniczne</b>	<b>Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)</b>
	Aparat do nieinwazyjnego monitorowania parametrów hemodynamicznych metodą bioimpedancji ze zintegrowanymi modułami do pomiaru NIMBP i SpO2	TAK	
	Metoda pomiaru rzutu serca akceptowana przy refundacji przez NFZ wg. TISS 28	TAK	
	Monitorowane parametry: rzut serca, pojemność minutowa serca, objętość wyrzutowa, wskaźnik objętości wyrzutowej, systemowy (obwodowy) opór naczyniowy, wskaźnik dostawy tlenu, wysycenie hemoglobiny tlenem metodą pulsoksymetryczną, skurczowe, rozkurczowe i średnie ciśnienie tętnicze krwi metodą nieinwazyjną, częstość akcji serca	TAK	
	Kolorowy ekran dotykowy z wyświetlaczem LCD TFT o przekątnej ekranu minimum 10"	TAK	
	Minimum cztery różne ekrany, z których każdy wskazuje jakość sygnału. Możliwość prezentacji danych na poszczególnych ekranach	TAK	
	Minimum trzy krzywe falowe możliwe do jednoczesnej obserwacji na ekranie podstawowym. Minimum sześć parametrów liczbowych możliwych do jednoczesnej obserwacji na ekranie podstawowym	TAK	
	Możliwość wyświetlenia minimum czterech parametrów na ekranie trendów. Trendy mierzonych parametrów minimum 72 godziny	TAK	
	Możliwość graficznego obrazowania stanu hemodynamicznego pacjenta z wykorzystaniem, co najmniej siedmiu parametrów na ekranie diagnostycznym	TAK	
	Alarmy sygnałem dźwiękowym i wizualnym	TAK	
	Możliwość wprowadzenia wartości zewnętrznych, przynajmniej CVP oraz hemoglobiny	TAK	
Możliwość ustawienia znacznika	TAK		
4.	<b>INNE</b>	<b>Wymogi graniczne</b>	<b>Parametry oferowane (podać zakresy lub opisać)</b>
	Zasilanie sieciowe 230 V, 50 Hz	TAK	
	Zintegrowany dysk twardy o pojemności minimum 40Gb do zapisu danych i późniejszej analizy	TAK	
	Zintegrowana drukarka termiczna	TAK	
	Aparat wyposażony w: port USB, serial port, port dla sieci Ethernet oraz port dla drukarki sieciowej	TAK	
	Komplet elektrod do wykonania minimum 50 badań	TAK	

Minimum 10 rolek papieru do drukarki w zestawie	TAK	
Instrukcja obsługi w języku polskim	TAK	
Gwarancja minimum <b>24 miesiące</b>	TAK	
Szkolenie personelu.	TAK	
Usunięcie uszkodzenia do 72 godzin od zgłoszenia awarii lub na czas naprawy dostarczenie urządzenia zastępczego	TAK	
W okresie gwarancji 3 naprawy techniczne lub wynikające z wad ukrytych powodują wymianę podzespołu na nowy	TAK	
Dostępność części zamiennych przez minimum 10 lat	TAK	

**UWAGA: w kolumnie "WYMOGI GRANICZNE"!**

**TAK – oznacza bezwzględny wymóg, brak żądanej opcji lub niewypełnienie pola odpowiedzi spowoduje odrzucenie oferty:**

**Oświadczamy, że oferowane urządzenie jest kompletne i po zainstalowaniu i uruchomieniu będzie gotowe do pracy zgodnie z przeznaczeniem, bez żadnych dodatkowych zakupów inwestycyjnych, z wyłączeniem materiałów eksploatacyjnych.**

.....  
*Czytelny/e podpis/y (imię nazwisko ) osoby/osób  
upoważnionej/yh do reprezentowania oferenta*