

Parametry techniczne: Mobilne aparaty EKG- 4 szt.

PAKIET NR 5, poz. 1

Nazwa producenta:

Nazwa i typ:

Kraj pochodzenia:

l.p.	Parametry techniczne	Parametry wymagane	Parametr oferowany (wypełnia Wykonawca)
1.	Sprzęt fabrycznie nowy, wolny od wszelkich wad i uszkodzeń, bez wcześniejszej eksploatacji nie będący przedmiotem praw osób trzecich. Rok produkcji: min. 2023	Tak	
2.	Rejestracja odprowadzeń EKG 12 standardowych	Tak	
3.	Tryb wydruku 1, 3, 6 lub 12 przebiegów EKG	Tak	
4.	Rodzaje badań: ręczne, AUTO, automatyczne do schowka	Tak	
5.	Prezentacja na wyświetlaczu 12 przebiegów EKG		
6.	Zapis automatyczny "do schowka" 12 odprowadzeń	Tak	
7.	Długość zapisu badania automatycznego od 6 do 30 sekund	Tak	
8.	Drukarka wbudowana aparatu o szerokości papieru 112 mm	Tak	
9.	Zapis automatyczny z funkcją zapisu do „schowka” sygnału EKG ze wszystkich 12 odprowadzeń jednocześnie, a następnie w zależności od ustawień: wydrukowanie badania, analizy, interpretacji lub zapisanie badania do bazy	Tak	
10.	Ekran dotykowy 7" , rozdzielczość 800x480	Tak	
11.	Wykonywanie do 310 badań automatycznych w trybie pracy akumulatorowej	Tak	
12.	Czułość: 2,5; 5; 10; 20 mm/mV	Tak	
13.	Prędkości zapisu (5; 6,25; 10; 12,5; 25 i 50 mm/s)	Tak	
14.	Rozdzielczość przetwornika 12bitów	Tak	
15.	Filtr zakłóceń sieciowych 50 Hz, 60 Hz	Tak	
16.	Filtr zakłóceń mięśniowych 25 Hz, 35 Hz, 45 Hz	Tak	
17.	Filtr izolacji; do wyboru: 0,15 Hz, 0,45 Hz, 0,75 Hz, 1,5 Hz	Tak	
18.	Detekcja odpięcia elektrody INOP niezależna dla każdego kanału	Tak	

l.p.	Parametry techniczne	Parametry wymagane	Parametr oferowany (wypełnia Wykonawca)
19.	Ciągły pomiar akcji serca i prezentacja na wyświetlaczu	Tak	
20.	Wykrywanie i prezentacja impulsów stymulujących	Tak	
21.	Dźwiękowa sygnalizacja wykrytych pobudzeni stymulatora serca	Tak	
22.	Zabezpieczenie przed impulsem defibrylującym	Tak	
23.	Eksport badań do pamięci USB	Tak	
24.	Pamięć min. 1000 pacjentów lub 1000 badań	Tak	
25.	Wymiary: 258x199x50 mm (+/-2%)	Tak	
26.	Automatyczna analiza i interpretacja zgodna z EN 60601-2-51	Tak	
27.	EDM - archiwizacja badań za dany okres na zewnętrznym nośniku (pamięć USB)	Tak	
28.	Częstotliwość próbkowania: 8000 Hz na kanał	Tak	
29.	Klawiatura membranowa z przyciskami funkcyjnymi	Tak	
30.	Pamięć do 1000 pacjentów lub 1000 badań	Tak	
31.	Dźwiękowa sygnalizacja wykrytych pobudzeni stymulatora serca	Tak	
32.	Zabezpieczenie przed impulsem defibrylującym	Tak	
33.	Wózek do zaoferowanego aparatu EKG wyposażony w blat, w blacie otwór wraz ze śrubą mocującą, przeznaczony do przytwierdzenia urządzenia.	Tak	
34.	☑ Wysokość blatu od ziemi: 85,5 cm (+/-2%) ☑ Cztery kółka w tym dwa z blokadą	Tak	
35.	☑ Plastikowy pojemnik na akcesoria	Tak	
36.	Wysięgnik na kable pacjenta	Tak	
37.	4 koła, w tym 2 z blokadą	Tak	
38.	Instrukcja obsługi w języku polskim	Tak	
39.	Certyfikaty dopuszczające aparat do użytkowania na terenie UE i Polski, tj.: - Certyfikat CE / Deklaracja Zgodności - Potwierdzenie / Zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych	Tak/podać	
40.	Firmowe materiały informacyjnej producenta lub dystrybutora w języku polskim potwierdzające spełnienie parametrów oferowanych wyrobów	Tak	
41.	Zapewnienie producenta lub autoryzowanego dystrybutora o dostępności części zamiennych przez okres minimum 10	Tak	

l.p.	Parametry techniczne	Parametry wymagane	Parametr oferowany (wypełnia Wykonawca)
42.	Zapewnienie producenta lub autoryzowanego dystrybutora o zapewnieniu serwisu gwarancyjnego i pogwarancyjnego –	Tak	
43.	Gwarancja min. 24 m-ce	Tak/podać	

UWAGA:

1. Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty. Parametry muszą być potwierdzone folderami lub karatami katalogowymi oferowanego wyrobu.
2. Brak odpowiedniego wpisu przez wykonawcę w kolumnie parametr oferowany będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia i będzie podstawą odrzucenia oferty.
3. Oświadczam, że oferowane urządzenie (sprzęt) spełnia wymagania techniczne zawarte w SWZ, jest kompletne i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego i zapewnia wymagany poziom usług medycznych.

Data:

*Dokument elektroniczny, podpisany kwalifikowanym
podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym*