PAKIET 21 Załącznik 1

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW TECHNICZNYCH**

|  |  |
| --- | --- |
| Przedmiot:  | **SYSTEM DO WIELOSTANOWISKOWEJ REHABILITACJI KARDIOLOGICZNEJ - 1 zestaw** |
| Nazwa i typ: |  |
| Producent: |  |
| Rok produkcji: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **PARAMETRY I WARUNKI TECHNICZNE** | **WYMAGANIA TAK/ NIE** | **PARAMETRY OFEROWANE** |
|  | 1. **CYKLOERGOMETR 3 sztuki**
 | TAK |  |
|  | [Specyfikacja techniczna](http://panel.aspel.com.pl/katalog/produkt/rehabilitacyjny-cykloergometr/14#toggle-tab-1)* Współpraca z system do badań wysiłkowych oraz z systemem do rehabilitacji kardiologicznej
 | TAK |  |
|  | Sterowanie z wykorzystaniem komputera poprzez port RS-232 | TAK |  |
|  | Hamowanie: sterowany procesorem hamulec | TAK |  |
|  | Zakres obciążenia: 25 – 1000 W | TAK |  |
|  | Zakres obrotów: 20 – 150 obr./min | TAK |  |
|  | Obciążenie niezależne od liczby obrotów | TAK |  |
|  | Wbudowany moduł EKG | TAK |  |
|  | 12 standardowych dprowadzeni w trybie diagnostycznym | TAK |  |
|  | 2 odprowadzenia w trybie treningowym | TAK |  |
|  | Czułość 2,5/5/10/20 mm/mV | TAK |  |
|  | Przesuw 25/50/100 mm/s | TAK |  |
|  | Cyfrowe filtry 25 Hz, 35Hz, 50Hz, filtr antydryftowy | TAK |  |
|  | Cyfrowy filtr linii izoelektrycznej | TAK |  |
|  | Zakres pomiaru HR 15-240 bpm | TAK |  |
|  | Maksymalna waga pacjenta 200 kg | TAK |  |
| 17. | Zasilanie: 230 V, 50 Hz, 60VA | TAK |  |
| 18. | Wymiary: (DxSxW) 1190x600x1370 mm | TAK |  |
| 19. | [**Standardowe wyposażenie**](http://panel.aspel.com.pl/katalog/produkt/rehabilitacyjny-cykloergometr/14#toggle-tab-2) **:** | TAK |  |
| 20. | Kabel pacjenta do systemu | TAK |  |
| 21. | wysiłkowego KEKG-51 | TAK |  |
| 22. | Kabel pacjenta do systemu rehabilitacji kardiologicznej KEKG-52 | TAK |  |
| 23. | Elektrody jednorazowe – 50 szt. | TAK |  |
| 24. | Pasta abrazyjna EVERY | TAK |  |
| 25. | Zasilacz sieciowy | TAK |  |
| 26. | Kabel sieciowy | TAK |  |
| 27. | Kabel do transmisji danych | TAK |  |
| 28. | **II. REHABILITACYJNA BIEŻNIA 1 sztuka**  | TAK |  |
| 29. | [Specyfikacja techniczna](http://panel.aspel.com.pl/katalog/produkt/b612-bieznia-model/177#toggle-tab-1)* Współpraca z system do badań wysiłkowych oraz z systemem do rehabilitacji kardiologicznej
 | TAK |  |
| 30. | Prędkość taśmy regulowana od 0 do 20 km/h | TAK |  |
| 31. | Kąt pochylenia regulowany od 0% do 25% | TAK |  |
| 32. | Długość użytkowa taśmy: 1300 mm, szerokość 500 mm | TAK |  |
| 33. | Wyłącznik bezpieczeństwa ryglowany, zatrzymuje bieg taśmy | TAK |  |
| 34. | Funkcja ZERO START | TAK |  |
| 35. | Wbudowany moduł EKG o następujących parametrach: | TAK |  |
| 36. | 12 standardowych dprowadzeni w trybie diagnostycznym | TAK |  |
| 37. |  2 odprowadzenia w trybie treningowym | TAK |  |
| 38. |  Czułość 2,5/5/10/20 mm/mV | TAK |  |
| 39. |  Przesuw 25/50/100 mm/s | TAK |  |
| 40. |   Cyfrowe filtry 25 Hz, 35Hz, 50Hz | TAK |  |
| 41. |   Cyfrowy filtr linii izoelektrycznej | TAK |  |
| 42. | Sterowanie z wykorzystaniem komputera poprzez port RS-232 | TAK |  |
| 43. | Maksymalna waga pacjenta 180 kg | TAK |  |
| 44. | Zasilanie: 230 V/50 Hz | TAK |  |
| 45. | Wymiary: 2000x830x1250mm (DxSxW) | TAK |  |
| 46. | [**Standardowe wyposażenie**](http://panel.aspel.com.pl/katalog/produkt/b612-bieznia-model/177#toggle-tab-2) **:** | TAK |  |
| 47. | Kabel pacjenta do systemu wysiłkowego KEKG-51 | TAK |  |
| 48. | Kabel pacjenta do systemu rehabilitacji kardiologicznej KEKG-52 | TAK |  |
| 49. | Elektrody jednorazowe Kendall - 50 szt. | TAK |  |
| 50. | Pasta abrazyjna EVERY | TAK |  |
| 51. | Kabel transmisji danych KRSB-09 | TAK |  |
|  | **Warunki**  |
| 52. | Wymagania w/w dotyczące kompatybilności urządzeń wymienionych w specyfikacji wynikają z posiadanego w oddziale stanowiska diagnostycznego CardioTEST Beta System XL v.140 | TAK |  |

|  |
| --- |
|  **POZOSTAŁE WYMOGI ;** |
|  | Czas reakcji od przyjęcia zgłoszenia – podjęta naprawa nie dłużej jak:- 24 h (dni pracujące) dla zgłoszenia w czasie trwania gwarancji;- 48 h ( dni pracujące) dla zgłoszenia pogwarancyjnego | TAK |  |
|  | Dostępność części zamiennych po okresie gwarancji oraz serwisu pogwarancyjnego min. 5 lat | TAK |  |
|  | Wliczone w cenę przeglądy (min. 1 x w roku chyba, że producent urządzeń lub/i ich podzespołów lub/i elementów wymaga częstszych niż 1 x w roku przeglądów - wówczas ilość tych przeglądów winna być zgodna z wytycznymi producenta) w okresie gwarancji łącznie z wliczoną w cenę wymianą części zalecanych przez producenta (w ilości, zakresie – zgodnie z wymaganiami producenta) na koszt dostawcy; dotyczy również akumulatorów |  TAK |  |
|  | Szkolenie z obsługi aparatu/urządzenia w, tym sposobu mycia i dezynfekcji, dla personelu medycznego oraz technicznego wskazanego przez Zamawiającego (wliczone w cenę w ramach umowy), ilość osób do przeszkolenia określa Zamawiający | TAK |  |
|  | Dostawa, montaż i uruchomienie w wyznaczonym przez Zamawiającego miejscu funkcjonowania urządzenia i w obecności osoby/osób wyznaczonych przez Zamawiającego | TAK |  |
|  | Wypełniony paszport techniczny |  TAK |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Instrukcje obsługi, w tym sposobu mycia i dezynfekcji, w języku polskim | TAK |  |
|  | Dane teleadresowe i kontaktowe do najbliższych dla siedziby Zamawiającego autoryzowanych punktów serwisowych na terenie Polski | TAK |  |
| 9. | Do oferty należy dołączyć katalogi i / lub ulotki informacyjne producenta lub dystrybutora – w języku polskim , potwierdzające parametry techniczne oferowanego wyrobu. Potwierdzenia w ten sposób wymagają również wszystkie wymagane opcje oraz możliwości rozbudowy sprzętu. | TAK |  |
|  10. | Na żądanie Zamawiającego ( wezwanie ) na każdym etapie postępowania Oferent wyraża zgodę na dostarczenie próbek i ich prezentację w szpitalu w zakresie wszystkich oferowanych wyrobów. ( każdej pozycji z powyższego zestawienia) | TAK |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  11. | Wszystkie oferowane w ramach zestawu produkty pochodzą od jednego producenta tworząc w pełni kompatybilny zestaw | TAK |  |
|  12. | Okres gwarancji min.36 m-cy ; obejmuje wszystkie elementy wielorazowego użytku wchodzące w skład zestawu. | TAK |  |

Parametry wymagane stanowią parametry graniczne / odcinające – nie spełnienie w/w parametrów spowoduje odrzucenie oferty.

………………………….. ............................................

podpis podpis