**FORMULARZ CENOWO –TECHNICZNY – zadanie nr 3**

1. Przedmiot zamówienia:

**Kardiomonitor – 1 szt.**

1. Wykonawca gwarantuje, że przedmiot zamówienia spełniać będzie wymagania wskazane w niniejszej tabeli.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | PARAMETR/FUNKCJA/WARUNKI | Wartość wymagana | Oferowana wartość |
| **I** | **kardiomonitor - 1 szt.** |
|  | Urządzenie typ, model | Podać |  |
|  | Producent/ Kraj pochodzenia | Podać |  |
|  | Rok produkcji  | 2020 |  |
|  | Oznakowanie CE | Tak |  |
| **Parametry techniczne** |
|  | Kardiomonitor stacjonarno-przenośny o masie max. 3,5 kg wyposażony w uchwyt służący do przenoszenia | Tak |  |
|  | Kardiomonitor kolorowy z ekranem LCD z podświetleniem LED, o przekątnej ekranu nie mniejszej niż 10 cali, rozdzielczości co najmniej 800x600 pikseli.  | Tak |  |
|  | Jednoczesna prezentacja na ekranie min. pięciu różnych krzywych dynamicznych. | Tak |  |
|  | Trendy wszystkich mierzonych parametrów: min. 100-godzinne z rozdzielczością min. 1 minuta oraz min. 1000 godzin z rozdzielczością min. 10 minut.  | Tak |  |
|  | Zapamiętywanie zdarzeń alarmowych – pamięć min. 500 zestawów odcinków krzywych i wartości parametrów | Tak |  |
|  | Kategorie wiekowe pacjentów: dorośli, dzieci i noworodki. | Tak |  |
|  | Możliwość ustawienia ręcznego oraz automatycznego przyjmowania pacjenta  | Tak |  |
|  | Możliwość ustawienia ręcznego oraz automatycznego wypisania pacjenta po określonym czasie od wyłączenia monitora | Tak |  |
|  | Pomiar i monitorowanie min. następujących parametrów: 1. EKG;
2. Odchylenie odcinka ST;
3. Liczba oddechów (RESP);
4. Saturacja (Spo2);
5. Ciśnienie krwi, mierzone metodą nieinwazyjną (NIBP);
6. Temperatura (T1,T2,TD).
 | Tak |  |
|  | **Pomiar EKG** | Tak |  |
|  | Zakres częstości rytmu serca: min. 15÷300 bpm. | Tak |  |
|  | Monitorowanie EKG przy wykorzystaniu przewodu 3. i 5. końcówkowego odprowadzeń.  | Tak |  |
|  | Dokładność pomiaru częstości rytmu: min. ± 1%.  | Tak |  |
|  | Prędkości kreślenia do wyboru min.: **~~6,25 mm/s;~~** 12,5 mm/s; 25 mm/s; 50 mm/s. | Tak |  |
|  | Detekcja stymulatora z graficznym zaznaczeniem na krzywej EKG.  | Tak |  |
|  | Czułość min.:0,125 cm/mV; 0,25 cm/mV; 0,5 cm/mV; 1,0 cm/mV; 2 cm/mV; 4,0 cm/mV; auto. **Dopuszcza się czułość min.: 5 mm/mV, 10 mm/mV,  20 mm/mV,  40 mm/Mv.** | Tak, podać |  |
|  | Analiza odchylenia odcinka ST w siedmiu odprowadzeniach jednocześnie w zakresie od -2,0 do +2,0 mV. Możliwość ustawienia jednostki pomiarowej mm.**Dopuszcza się zakres analizy odchylenia ST od -9 do + 9 mm (-0,9 do +0,9 mV).** | Tak, podać |  |
|  | ~~Prezentacja zmian odchylenia ST w postaci wzorcowych odcinków ST z nanoszonymi na nie bieżącymi odcinkami lub w formie wykresów kołowych~~ | ~~Tak~~ |  |
|  | Monitorowanie odcinka QT, możliwość ustawienia min. trzech wzorów analizy QTc | Tak |  |
|  | Analiza zaburzeń rytmu (co najmniej 23), z rozpoznawaniem min następujących zaburzeń: Bradykardia, Tachykardia, Asystolia, Tachykardia komorowa, Migotanie komór, Migotanie przedsionków, Stymulator nie przechwytuje, Stymulator nie generuje impulsów, Salwa komorowa, PVC/min wysokie | Tak |  |
|  | **Pomiar oddechów (RESP).** | Tak |  |
|  | Zakres pomiaru: minimum 1-120 oddechów /min  | Tak |  |
|  | Dokładność pomiaru min.: **± 5 oddech /min** | Tak |  |
|  | Prędkość kreślenia: co najmniej 3 mm/s; 6,25 mm/s; 12,5 mm/s; 25mm/s. **Dopuszcza się prędkość kreślenia: co najmniej 6,25 mm/s; 0,625 mm/s;** | Tak, podać |  |
|  | Możliwość wyboru odprowadzeń do monitorowania respiracji | Tak |  |
|  | **Pomiar saturacji (SpO2).** | Tak |  |
|  | Zakres pomiaru saturacji: **min. 1-100%** | Tak |  |
|  | Zakres pomiaru pulsu: co najmniej 20÷300/min. | Tak |  |
|  | Dokładność pomiaru saturacji w zakresie 70÷100%: **nie gorsza niż ±2%.**  | Tak |  |
|  | Funkcja pozwalająca na jednoczesny pomiar SpO2 i nieinwazyjnego ciśnienia bez wywoływania alarmu SpO2 w momencie pompowania mankietu na kończynie na której założony jest czujnik | Tak |  |
|  | Alarm desaturacji | Tak |  |
|  | **Pomiar ciśnienia krwi metodą nieinwazyjną (NIBP).** | Tak |  |
|  | Oscylometryczna metoda pomiaru.  | Tak |  |
|  | Zakres pomiaru ciśnienia: co najmniej 15÷280 mmHg. | Tak |  |
|  | Zakres pomiaru pulsu wraz z NIBP: co najmniej 30÷300 bpm. | Tak |  |
|  | Dokładność pomiaru: min. ± 5mmHg. | Tak |  |
|  | Tryb pomiaru: 1. AUTO;
2. ręczny.
 | Tak |  |
|  | Zakres programowania interwałów w trybie AUTO: **co najmniej 1÷120 minut.**  | Tak |  |
|  | Możliwość wstępnego ustawienia ciśnienia w mankiecie. **Dopuszcza się domyślne początkowe ciśnienie napełnienia mankietu przy pomiarze NIBP dorośli/dzieci: 135 ±15 mmHg, noworodek: 100 ±15 mmHg** | Tak, podać |  |
|  | Pomiar temperatury (TEMP)  | Tak |  |
|  | Zakres pomiarowy: co najmniej 25÷42˚C.  | Tak |  |
|  | Dokładność pomiaru min. ± 0,1˚C. | Tak |  |
|  | **Wyposażenie kardiomonitora w akcesoria pomiarowe**.  | Tak |  |
|  | Kabel EKG 5-odprowadzeniowy  | Tak |  |
|  | Przewód łączący do mankietów do pomiaru NIBP  | Tak |  |
|  | Mankiety do pomiaru NIBP - 3 szt.: średni, mały, duży; dla dorosłych  | Tak |  |
|  | Czujnik SpO2 na palec dla dorosłych typu klips – 1 szt. | Tak |  |
|  | Czujnik Temperatury powierzchniowej dla dorosłych – 1 szt. | Tak |  |
|  | Obsługa kardiomonitora przy pomocy, pokrętła, przycisków oraz poprzez ekran dotykowy.  | Tak |  |
|  | Wyświetlanie informacji pomocy dotyczące elementu zaznaczonego na ekranie w menu użytkownika | Tak |  |
|  | 3-stopniowy system alarmów monitorowanych parametrów. | Tak |  |
|  | Akustyczne i wizualne sygnalizowanie wszystkich alarmów. | Tak |  |
|  | Możliwość zawieszenia stałego lub czasowego alarmów.  | Tak |  |
|  | Wybór czasowego zawieszenia alarmów – co najmniej 5 czasów do wyboru. | Tak |  |
|  | Ustawianie różnych poziomów alarmowania dla poszczególnych parametrów. | Tak |  |
|  | Ustawianie głośności sygnalizacji alarmowej (co najmniej 10 poziomów do wyboru) oraz wzorca dźwiękowej sygnalizacji (co najmniej 3 wzorce do wyboru) | Tak |  |
|  | Ręczne i automatyczne (na żądanie obsługi) ustawienie granic alarmowych w odniesieniu do aktualnego stanu monitorowanego pacjenta.  | Tak |  |
|  | Kardiomonitor wyposażony w tryb nocny z możliwością dostosowania min. jasności, głośności klawiszy, głośności sygnały QRS oraz włączenia bądź wyłączenia tonu zakończenia pomiaru nieinwazyjnego ciśnienia | Tak |  |
|  | ~~Funkcja analizy zmian częstości akcji serca z ostatnich 24 godzin informacje o wartościach HR: średniej, średniej za dnia, średniej w nocy, maksymalnej, minimalnej oraz prawidłowej (w granicach ustawionych alarmów).~~ | ~~Tak~~ |  |
|  | ~~Funkcja analizy NIBP z ostatnich 24 godzin informacje o wartościach ciśnienia: średniej, średniej za dnia, średniej w nocy, maksymalnej za dnia, maksymalnej w nocy, minimalnej za dnia, minimalnej w nocy oraz prawidłowej (w granicach ustawionych alarmów).~~ | ~~Tak~~ |  |
|  | Funkcja tworzenia raportów EKG, raportów trendów tabelarycznych i graficznych oraz raportów w czasie rzeczywistym z możliwością wydruku raportu na drukarce połączonej poprzez sieć Ethernet. Funkcja wydruku na zewnętrznej drukarce niewymagająca podłączenia kardiomonitora co stacji centralnego monitorowania. | Tak |  |
|  | Zasilanie kardiomonitora z sieci elektroenergetycznej 230V AC 50Hz i akumulatora, wbudowanego w kardiomonitor. | Tak |  |
|  | Czas pracy kardiomonitora, zasilanego z akumulatora (przy braku napięcia elektroenergetycznej sieci zasilającej, pomiar NIBP co 15 min): min. 4 godziny.  | Tak |  |
|  | Czas ładowania akumulatora: nie dłuższy niż 6 godzin.  | Tak |  |
|  | Graficzny wskaźnik stanu naładowania akumulatora.  | Tak |  |
|  | Kardiomonitor przystosowany do pracy w sieci:- Interfejs i oprogramowanie sieciowe, umożliwiające pracę kardiomonitora w sieci przewodowej z centralą monitorującą. *-* Po podłączeniu kardiomonitora do stacji centralnego monitorowania możliwość aktywacji z poziomu kardiomonitora trybu prywatnego z funkcją ukrycia danych wyświetlanych na kardiomonitorze (dane pacjenta są widoczne tylko na stacji centralnej)- Funkcja podglądu danych z innych monitorów podłączonych do sieci bez stacji centralnego nadzoru- Funkcja informowania o alarmach pojawiających się na innych kardiomonitorach podłączonych do wspólnej sieci- Funkcja zdalnego wyciszania alarmów w innych kardiomonitorach podłączonych do wspólnej sieci- Monitor przystosowany do eksportu danych do standardowego komputera osobistego niepełniącego jednocześnie funkcji centrali (na wyposażeniu kardiomonitora oprogramowanie do archiwizacji danych na PC)- Kardiomonitor przystosowany do pracy w sieci z centralą pielęgniarską gotową do współpracy z systemami monitorowania wyposażonymi w zaawansowane moduły pomiarowe takie jak:- rzut minutowy metodami: IKG, PiCCO; - IBP | Tak |  |
|  | Wbudowane złącza USB oraz złącze sieciowe RJ45. ~~Kardiomonitor wyposażony w pokrywę zabezpieczającą złącza w przypadku ich nieużywania~~ | Tak |  |
|  | Statyw na kółkach z półką do montażu kardiomonitora i koszykiem na akcesoria | Tak |  |
|  | Cicha praca urządzenia – chłodzenie bez wentylatora | Tak |  |
|  | Monitor zabezpieczony przed zalaniem wodą – stopień ochrony min. IPX1 | Tak |  |
| **Informacje dodatkowe** |
|  | **Okres gwarancji min. 24 miesiące max. 60 miesięcy** | **Tak, podać** |  |
|  | Oferowany sprzęt medyczny musi być kompletny, kompatybilny z akcesoriami, fabrycznie nowy, po instalacji gotowy do użycia zgodnie z jego przeznaczeniem | Tak |  |
|  | Montaż i uruchomienie, szkolenie personelu medycznego w zakresie eksploatacji i obsługi aparatu w miejscu instalacji | Tak |  |
|  | Wykonanie przeglądów serwisowych – wg zaleceń producenta - w trakcie trwania gwarancji (w tym jeden w ostatnim miesiącu gwarancji) | Tak |  |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim, paszport techniczny, karta gwarancyjna oraz wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania napraw i przeglądów wraz z dostawą  | Tak, z dostawą |  |
|  | Częstość przeglądów wymagana przez producenta zgodnie z instrukcją obsługi. | Podać |  |
|  | Koszt przeglądu po okresie gwarancyjnym. | Podać |  |

**\*w rubryce „oferowana wartość” wykonawca powinien zamieścić właściwe: oświadczenie „TAK” lub podać wielkość, zakres parametru albo opisać daną właściwość, cechę, funkcję, parametr, itp.**

1. Wykonawca oświadcza, że dostarczony zamawiającemu przedmiot zamówienia spełniać będzie właściwe, ustalone w obowiązujących przepisach prawa wymagania odnośnie dopuszczenia do użytkowania
w polskich zakładach opieki zdrowotnej.
2. Wykonawca zapewnia, że na potwierdzenie stanu faktycznego, o którym mowa w pkt B i C posiada stosowne dokumenty, które zostaną niezwłocznie przekazane zamawiającemu, na jego pisemny wniosek.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | Przedmiot zamówienia | **Jednostka miary** | **Ilość** | **Cena jednostkowa***netto* | **Wartość** *netto**6=4x5* | **Stawka VAT***%* | **Cena jednostkowa***brutto**8=9/4* | **Wartość** *brutto**9=6+7* | Uwagi |
|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| **I** | **Kardiomonitor** | **szt.** | **1** |  |  |  |  |  |  |
| **Razem cena oferty** |  |  | x |  |  |

Wykonawca oferuje realizację przedmiotu zamówienia za cenę **………………………………. złotych**, słownie złotych……………………………………… .

……………………………., dnia ………………. r.

 ……………………………………

 podpis osoby lub osób upoważnionych

 do reprezentowania wykonawcy