**EZ/155/2022/MK**

**Załącznik nr 2.3 do SWZ**

(Załącznik nr ….. do umowy)

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**(wymagane minimalne parametry techniczno-funkcjonalne)**

**Pakiet 3-Aparat do wykonywania EKG 12-kanałowy wraz z dedykowanym do niego stolikiem-1 komplet**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Aparat do EKG - 1 szt.** | | | |
| **Producent**  ........................................................................................................  **Nazwa-model/typ** ............................................................................................ | | | |
| **Lp.** | **Opis minimalnych parametrów technicznych** | **Parametry i wartości wymagane** | **PARAMETRY OFEROWANE: Potwierdzenie Wykonawcy TAK lub opis parametrów oferowanych/ podać zakresy/ opisać** |
| 1 | Urządzenie fabrycznie nowe, min. 2022 rok produkcji | Tak  podać |  |
| 2 | Aparat 12-kanałowy | TAK |  |
| 3 | Kolorowy ekran graficzny-dotykowy LCD z możliwością podglądu 3, 6, 12 odprowadzeń (oraz informacjami tekstowymi o parametrach zapisu i wydruku oraz kontakcie każdej elektrody ze skórą) | TAK  podać |  |
| 4 | Wymiar ekranu 5,7” ; 118 x 89 mm | TAK  podać |  |
| 5 | Rozdzielczość ekranu (punkty 640 x 480) | TAK  podać |  |
| 6 | Klawiatura kombinowana alfanumeryczna i funkcyjna ekran dotykowy | TAK |  |
| 7 | Interfejs RS232, USB, opcjonalnie LAN i WI-FI | TAK |  |
| 8 | Kontrola kontaktu każdej elektrody ze skórą | TAK |  |
| 9 | Wymiary (mm) - 330x270x74 | TAK  podać |  |
| 10 | Zasilanie sieciowo-akumulatorowe | TAK |  |
| 11 | Waga 3,2 kg (z wbudowanym akumulatorem) | TAK  podać |  |
| 12 | Zasilanie 115V/230V, 50Hz | TAK |  |
| 13 | Szerokość papieru 112 mm | TAK  podać |  |
| 14 | Rodzaj papieru - rolka/ A4 po podłączeniu drukarki pod USB | TAK |  |
| 15 | Rodzaj wydruku - termiczny / zewnętrzna drukarka atramentowa lub laserowa | TAK |  |
| 16 | Prędkość przesuwu papieru (mm/s) 5; 10; 25; 50 | TAK |  |
| 17 | Rejestracja jednoczasowa sygnału EKG z 12 odprowadzeń wg Eithovena, Goldberga, Wilsona | TAK |  |
| 18 | Ilość kanałów: 3, 4, 6, 12 | TAK  podać |  |
| 19 | Ilość odprowadzeń - 12 | TAK  podać |  |
| 20 | Ilość wyświetlanych odprowadzeń 3,6,12 | TAK  podać |  |
| 21 | Ilość drukowanych odprowadzeń – 3,4,6,12, 3x4+1, 3x4+2, 3x4+3, 4x3+1, 6x2+1, 6x2+2 | TAK  podać |  |
| 22 | Rejestracja w trybie automatycznym: czas rzeczywisty, czas synchro | TAK |  |
| 23 | Detekcja kardiostymulatorów | TAK |  |
| 24 | Czułość (mm/mV): 2,5; 5; 10; 20 | TAK  podać |  |
| 25 | Filtr zakłóceń sieciowych (Hz) 50-60 | TAK  podać |  |
| 26 | Filtr zakłóceń mięśniowych (Hz) 25; 35 | TAK  podać |  |
| 27 | Filtr izolinii (Hz): 0,125(1,5s); 0,25(0,6s); 0,5(0,3s); 1,5(0,1s), splines | TAK  podać |  |
| 28 | Filtr autoadaptacyjny | TAK |  |
| 29 | Sygnał dźwiękowy tętna | TAK |  |
| 30 | Baza danych min. 250 zapisów EKG w pamięci aparatu | TAK  podać |  |
| 31 | Profil automatyczny | TAK |  |
| 32 | Profil manualny | TAK |  |
| 33 | Możliwość ustawienia nieograniczonej ilości własnych profili użytkownika | TAK |  |
| 34 | Tryb LONG (do wykrywania arytmii), długi zapis 1/2 odprowadzenia (minuty) - 10/10 | TAK  podać |  |
| 35 | Minimum 10 profili LONG | TAK  podać |  |
| 36 | Możliwość wydruku bezpośrednio na drukarce laserowej HP | TAK |  |
| 37 | Możliwość podglądu zapisów EKG i analizą bez drukowania z pamięci aparatu | TAK |  |
| 38 | Możliwość wykonania kopii badania z pamięci aparatu | TAK |  |
| 39 | Możliwość wpisania do wydruku danych pacjenta | TAK |  |
| 40 | Możliwość wpisania do wydruku danych lekarza lub ośrodka zdrowia | TAK |  |
| 41 | Możliwość rozbudowy o analizę i interpretacje (analiza liczbowa, interpretacja słowna, uśrednianie krzywych EKG, 10 sek. tętna) | TAK  podać |  |
| 42 | Oprogramowanie do komputerowego EKG | TAK |  |
| 43 | Współpraca na dzień składania oferty z kompleksową platformą kardiologiczną, w której można wykonać zarówno badania EKG, jak i spirometrię, próbę wysiłkową, holter EKG, holter RR i ergospirometrię. | TAK  podać |  |
| 44 | Możliwość rozbudowy o zestaw do prowadzenia prób wysiłkowych | TAK |  |
| 45 | Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny | TAK |  |
| 46 | Certyfikat CE i Wpis do Rejestru Wyrobów Medycznych | TAK |  |
| 47 | Częstotliwość próbkowania: 2000 Hz | TAK  podać |  |
| 48 | Możliwość rozbudowy o wewnętrzny moduł spirometryczny (pełna spirometria wdechowo-wydechowa, 49 parametrów) | TAK  podać |  |
| 49 | Częstotliwość wzorcowa – 0,05 Hz-170 Hz | TAK  podać |  |
| 50 | Rozdzielczość cyfrowa - 3,9 μV | TAK  podać |  |
| 51 | Przetwarzanie analogowo-cyfrowe A/d 13 bitów | TAK  podać |  |
| 52 | Detekcja kardiostymulatora 100 μs/40000 Hz | TAK  podać |  |
| 53 | Zakres dynamiki 15,9 mV | TAK  podać |  |
| 54 | Polaryzacja napięcia ± 400 mV | TAK  podać |  |
| 55 | Max. zgodność napięcia ± 5 V | TAK  podać |  |
| 56 | Impedancja wejściowa > 20 MOhm | TAK  podać |  |
| 57 | Tłumienie sygnału współbieżnego > 98 dB | TAK  podać |  |
| 58 | Wydajność akumulatora do 90 min | TAK  podać |  |
| 59 | Czas ładownia akumulatora max 4-6 godzin (przy całkowitym rozładowaniu) | TAK  podać |  |
| 60 | Klasa bezpieczeństwa ii wg iEC 536 | TAK |  |
| 61 | Dedykowany stolik jezdny (transportowy) do aparatu | TAK |  |
| 62 | Instrukcja obsługi w języku polskim (wraz z dostawą urządzenia) | TAK |  |
| 63 | Karta gwarancyjna (wraz z dostawą urządzenia) | TAK |  |
| 64 | Okres pełnej gwarancji – min. 24 miesiące | TAK | *(dodatkowy okres gwarancji będzie punktowany zgodnie z kryterium oceny ofert opisanym w pkt.36 SWZ)\** |

**Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny prowadzi……………………………………...……....... (uzupełnić)**

Parametry wymagane stanowią parametry graniczne / odcinające – nie spełnienie nawet jednego z w/w parametrów spowoduje odrzucenie oferty. Brak opisu traktowany będzie jako brak danego parametru w oferowanej konfiguracji urządzenia.

Oświadczamy, że oferowane, powyżej wyspecyfikowane, urządzenie jest kompletne i po zainstalowaniu będzie gotowe do pracy zgodnie z przeznaczeniem bez żadnych dodatkowych zakupów inwestycyjnych.

*\*Dodatkowy okres gwarancji wpisać do formularza ofertowego*