**EZ/20/2024/MK**

Załącznik nr 2 do Zaproszenia

(Załącznik nr … do umowy)

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

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

***Aparatu do oscylacji wymuszonych wraz z oprogramowaniem-1 komplet***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **WYMAGANE MINIMALNE PARAMETRY TECHNICZNE** | **Wymogi graniczne** | **Parametry oferowane** |
| 1 | Producent | Podać |  |
| 2 | Model/Typ | Podać |  |
| 3 | Rok produkcji min. 2023 | Tak, podać |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **WYMAGANE MINIMALNE PARAMETRY TECHNICZNE** | **Wymaganie** | **Potwierdzenie parametrów wymaganych katalog/ulotka/specyfikacja techniczna – strona podać** |
| 1 | Aparat do diagnostyki czynnościowej dróg oddechowych metodą oscylacji wymuszonych | TAK |  |
| 2 | Aparat do pomiaru impedancji u dorosłych i u dzieci co najmnej od wielu 3 lat | TAK |  |
| 3 | Pomiar podczas spokojnego oddychania przez co najmniej 20 sekund z automatycznym wykluczeniem artefaktów pomiarowych | TAK |  |
| 4 | Pomiar przepływu w zakresie co najmniej +/- 2,5 L/s | TAK, podać |  |
| 5 | Rozdzielczość przepływu co najmniej 0,0014 L/s | TAK, podać |  |
| 6 | Pomiar ciśnienia w zakresie ok +/- 10 cm H2O | TAK, podać |  |
| 7 | Rozdzielczość ciśnienia co najmniej 0,006 cm H2O | TAK, podać |  |
| 8 | Fala wymuszenia oscylacji dla dorosłych złożona z częstości nienakładających się wzajemnie i w zakresie mnie mniejszym niż ok 5 Hz do 37 Hz, złożona z co najmniej 7 różnych częstości | TAK, podać |  |
| 9 | Fala wymuszenia oscylacji dla dzieci złożona z częstości nienakładających się wzajemnie i w zakresie nie mniejszym niż od 5 Hz do 37 Hz, złożona z co najmniej 7 różnych częstości | TAK, podać |  |
| 10 | Próbkowanie sygnału co najmniej 10 kHz, rozdzielczość amplitudowa co najmniej 12 bit | TAK, podać |  |
| 11 | Oprogramowanie na komputer sterujące pomiarem na urządzeniu z licencją nieograniczoną w czasie i zgodnie z systemem operacyjnym Windows 7 lub 10 | TAK, podać |  |
| 12 | Jednoczesny wielopunktowy (min.7) pomiar składowych impedancji: rezystancji (R) oraz reaktancji (X) | TAK, podać |  |
| 13 | Automatyczne wyznaczanie pola pod krzywą reaktancji (tzw. AX) | TAK |  |
| 14 | Prowadzenie badania w trybie pomiaru obturacji oraz w trybie badania odwracalności obturacji z wyliczeniem procentu zmian | TAK |  |
| 15 | Wartości należne dla wieku i płci co najmniej w zakresie wiekowym badanego od 4 lat do 90 lat | TAK |  |
| 16 | Wydruk raportu na drukarce komputerowej bezpośrednio z oprogramowania | TAK |  |
| 17 | Karta gwarancyjna – załączyć do dostawy | TAK |  |
| 18 | Okres pełnej gwarancji –12 miesięcy | TAK |  |
| **Dodatkowe akcesopia** | | | |
| 1 | Zestaw filtrów- 100 sztuk | TAK |  |
| 2 | Wzorzec impedancji do kalibracji urządzenia- 1 sztuka | TAK |  |
| 3 | Walizka transportowa- 1 sztuka | TAK |  |
| 4 | Klips na nos- 100 szuk | TAK |  |

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.