**EZ/49/2024/MK**

Załącznik nr 2.1 do Zaproszenia

(Załącznik nr … do umowy)

 **Wymagane minimalne parametry techniczno-funkcjonalne** **urządzenia do pomiaru ciśnienia śródczaszkowego będącego przedmiotem dzierżawy- 1 szt**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **WYMAGANE MINIMALNE PARAMETRY TECHNICZNE** | **Wymogi graniczne** | **Parametry oferowane** |
| 1 | Producent | Podać |  |
| 2 | Model/Typ | Podać |  |
| 3 | Kraj pochodzenia | Podać |  |
| 4 | Rok produkcji min. 2023 | Tak, podać |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **WYMAGANE MINIMALNE PARAMETRY TECHNICZNE** | **Wymaganie** | **Potwierdzenie parametrów wymaganych katalog/ulotka/specyfikacja techniczna – strona podać** |
| 1 | Dzierżawa Interfejsu do podłączenia czujnika do monitora pacjenta o funkcji pomiarowej ciśnienia śródczaszkowego (ICP). Zakres pomiaru ciśnienia min. -40 do +400 mmHg (53kPa) | TAK, podać |  |
| 2 | Maksymalne ciśnienie nie gorsze niż 1500mmHg (200kPa) | TAK, podać |  |
| 3 | Czułość nie gorsza niż 5µV/V/mmHg ±1% | TAK, podać |  |
| 4 | Interfejs kompatybilny z monitorem Nihon-Kohden CSM 1502 będącym na wyposażeniu Zamawiającego | TAK |  |
| 5 | Procedura zerowania interfejsu i podłączenia do monitora pacjenta do gniazda IBP. | TAK |  |

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.