**EZ/99/2025/MZ Załącznik nr 2.9 do SWZ**

***Załącznik nr 1 do Umowy***

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW TECHNICZNYCH**

**Pakiet nr 9 Aparat EKG +stolik – 1 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** |
| 1. | Wykonawca/Producent | Podać |  |
| 2. | Nazwa-model/typ/nr katalogowy | Podać |  |
| 3. | Kraj pochodzenia | Podać |  |
| 4. | Rok produkcji | 2025, fabrycznie nowy |  |
| 5. | Gwarancja minimum 24 miesiące licząc od dnia wydania Zamawiającemu towaru zgodnego z umową. | TAK, podać | *Dodatkowy okres gwarancji będzie punktowany zgodnie z kryterium oceny ofert opisanym pkt.35 SWZ.* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Wymaganie** | **Opis parametrów oferowanych** |
| **PARAMETRY TECHNICZNE** | | | |
| 1. | 12-kanałowe EKG spoczynkowe | TAK |  |
| 2. | Kolorowy ekran dotykowy o przekątnej min. 12 ʾʾ | TAK, podać |  |
| 3. | Wyświetlacz diagnostyczny | TAK |  |
| 4. | Praca na akumulatorze min. 3 godzin | TAK, podać |  |
| 5. | Praca na akumulatorze min. 400 badań | TAK, podać |  |  |
| 6. | Pamięć na min. 3 200 badań EKG | TAK, podać |  |
| 7. | Łączność WiFi i LAN | TAK |  |
| 8. | Wydruki termiczne w formatach A4 (21 mm) lub letter (215 mm) | TAK, podać |  |
| 9. | Pojemność baterii min. 400 raportów | TAK, podać |  |
| 10. | Interpretacja AI | TAK |  |
| 11. | Czytnik kodów kreskowych | TAK |  |
| 12. | Eksport HIS, RFID | TAK |  |
| 13. | W zestawie:  12-kanałowy rejestrator EKG  4-odprowadzeniowy kabel pacjenta  6-odprowadzeniowy kabel pacjenta  4 szt. elektrody kończynowe  6 szt. elektrody piersiowe  1 szt. żel (300 ml)  150 szt. arkuszy papieru termicznego  1 szt. przewód zasilający  1 szt. zasilacz sieciowy  1 szt. stolik | TAK, opisać |  |
| **Serwis** | | | |
| 1. | Instrukcja obsługi w języku polskim *(załączyć wraz z dostawą sprzętu)* | TAK |  |
| 2. | Karta gwarancyjna *(załączyć wraz z dostawą sprzętu)* | 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.