**Załącznik nr 2.1 do SWZ**

*Załącznik nr 1 do umowy*

**EZ/116/2025/WS**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

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

**PAKIET NR 1**

***Monitor do nieinwazyjnych pomiarów hemodynamicznych metodą Dopplera – 1 sztuka***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametrów wymaganych** | **Parametr wymagany/punktowany** | **Parametr oferowany** |
| 1. | Nazwa oferowanego urządzenia:  Producent:  Typ/model:  Rok produkcji: min. 2025 | TAK PODAĆ |  |
| 2. | Monitor przeznaczony do nieinwazyjnego pomiaru parametrów hemodynamicznych metodą Dopplera m.in. dla pacjentów neonatologicznych i pediatrycznych | TAK |  |
| 3. | Głowica Dopplera wielorazowego użytku, częstotliwość pracy 2,2 MHz | TAK PODAĆ |  |
| 4. | Ekran dotykowy LCD o przekątnej min: 12” (min. 800 x 600 pikseli) | TAK PODAĆ |  |
| 5. | Wbudowana w monitor bateria o czasie pracy min. 1,0 h | TAK PODAĆ |  |
| 6. | Wymiary monitora max: 330 x 370 x 200 mm (W x Sz x G), waga max: 5 kg (bez jezdnego stojaka) | TAK PODAĆ |  |
| 7. | Menu monitora w języku polskim | TAK |  |
| 8. | Możliwość stosowania u pacjentów w każdej kategorii wiekowej | TAK |  |
| 9. | Monitorowanie parametrów hemodynamicznych metodą Dopplera, poprzez pomiar przepływu krwi w zastawce aortalnej i zastawce płucnej | TAK |  |
| 10. | Minimalne parametry układu krążenia monitorowane metodą Dopplera, przez aparat z możliwością wyświetlania ich na ekranie:  - rzut serca i pojemność minutowa serca (CO i CI),  - częstość akcji serca (HR),  - objętość wyrzutowa i wskaźnik objętości wyrzutowej serca (SV i SVI),  - opór naczyń obwodowych i wskaźnik oporu naczyń obwodowych (SVR i SVRI),  - prędkość szczytowa (Vpk),  - średni gradient ciśnienia w zastawce (Pmn),  - odległość wyrzutu (Vti),  - odległość minutowa (MD),  - skorygowany czas przepływu (FTc),  - indeks inotropowy (INO/SMII),  - moc rzutu serca (CPO),  - dostawa tlenu (DO2) | TAK PODAĆ |  |
| 11. | Możliwość ręcznej korekty w danych pacjenta średnicy zastawki aortalnej i/lub płucnej | TAK |  |
| 12. | Trendy mierzonych parametrów | TAK |  |
| 13. | Możliwość powiększania/skalowania profilu przepływu Dopplera | TAK |  |
| 14. | Funkcja automatycznego śledzenia granic profilu przepływu Dopplerowskiego | TAK |  |
| 15. | Zasilanie sieciowe 230 [V], 50 [Hz] | TAK PODAĆ |  |
| 16. | Stojak jezdny na monitor | TAK |  |
| 17. | Gwarancja: min. 24 miesięcy. | TAK 24 miesiące gwarancji  **Dodatkowy okres gwarancji ponad minimalny należy podać w formularzu ofertowym** | *Dodatkowy okres gwarancji będzie punktowany zgodnie z kryterium oceny ofert opisanym pkt.35 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.