|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Część II  |  |  |
|  | **Aparat EKG Parametry wymagane aparatu** | **Parametr wymagany** | **Parametry oferowane(podać oferowane zakresy parametrów lub opisać funkcje aparatu)** |
| 1. | Aparat 12-kanałowy | TAK |  |
| 2. | Ekran graficzny-dotykowy LCD z możliwością podglądu 12 dowolnych odprowadzeń (oraz informacjami tekstowymi o parametrach zapisu i wydruku oraz kontakcie każdej elektrody ze skórą) | TAK |  |
| 3. | Wymiar ekranu min.5,5" ; 118 x 89 mm | TAK,PODAĆ |  |
| 4. | Wymiary aparatu max 410x315x130mm | TAK, PODAĆ |  |
| 5. | Rozdzielczość ekranu min. (punkty 640 x 480) | TAK, PODAĆ |  |
| 6. | Klawiatura kombinowana alfanumeryczna i funkcyjna ekran dotykowy  | TAK |  |
| 7. | Kontrola kontaktu każdej elektrody ze skórą  | TAK |  |
| 8. | Zasilanie sieciowo-akumulatorowe  | TAK |  |
| 9. | Waga max: 6 kg (z wbudowanym akumulatorem) | TAK, PODAĆ |  |
| 10. | Zasilanie 115V/230V, 50-60Hz | TAK |  |
| 11. | Szerokość papieru min 210 mm | TAK |  |
| 12. | Rodzaj papieru: rolka, składany, faxowy  | TAK |  |
| 13. | Prędkość przesuwu papieru (mm/s) min: 5; 10; 25; 50 | TAK |  |
| 14. | Rejestracja jednoczasowa sygnału EKG z 12 odprowadzeń wg Eithovena, Goldberga, Wilsona | TAK |  |
| 15. | Ilość drukowanych odprowadzeń: 3, 4, 6, 12, 2x6 + 1, 4x3 + 2,  | TAK |  |
| 16. | Rejestracja w trybie automatycznym: czas synchro | TAK |  |
| 17. | Detekcja kardiostymulatorów | TAK |  |
| 18. | Czułość (mm/mV): 2,5; 5; 10; 20 | TAK |  |
| 19. | Filtr zakłóceń sieciowych (Hz) min. 50-60  | TAK |  |
| 20. | Filtr zakłóceń mięśniowych (Hz) min. 25; 35 | TAK |  |
| 21. | Filtr izolinii (Hz) min. : 0,125(1,5s); 0,25(0,6s); 0,5(0,3s); 1,5(0,1s),splines | TAK |  |
| 22. | Filtr autodaptacyjny | TAK |  |
| 23. | Sygnał dźwiękowy tętna  | TAK |  |
| 24. | Baza danych minimum 250 zapisów EKG w pamięci aparatu  | TAK, PODAĆ |  |
| 25. | Profil automatyczny  | TAK |  |
| 26. | Profil manualny | TAK |  |
| 27. | Nieograniczona liczba własnych profili użytkownika  | TAK |  |
| 28. | Tryb LONG (do wykrywania arytmii) | TAK |  |
| 29. | Możliwość podglądu zapisów EKG bez drukowania z pamięci aparatu | TAK |  |
| 30. | Możliwość wykonania kopii badania z pamięci aparatu | TAK |  |
| 31. | Możliwość wpisania do wydruku danych pacjenta | TAK |  |
| 32. | Możliwość wpisania do wydruku danych lekarza lub ośrodka zdrowia | TAK |  |
| 33. | Możliwość rozbudowy o analizę i interpretacje (analiza liczbowa, interpretacja słowna, uśrednianie krzywych EKG, 10 sek. tętna) | TAK |  |
| 34. | Oprogramowanie do komputerowego 12-kanałowego EKG wraz z automatyczną analizą w trakcie zapisu, modułem QT, mapami ST oraz modułem porównawczym. | TAK |  |
| 35. | Współpraca z platformą kardiologiczną, w której można wykonać zarówno badania EKG, jak i spirometrię, próbę wysiłkową, ergospirometrie, holter EKG, holter RR. | TAK |  |
| 36. | Możliwość rozbudowy o zestaw do prowadzenia prób wysiłkowych | TAK |  |
| 37. | Możliwość rozbudowy o pełną spirometrię wdechowo-wydechową o minimum 3 profilach: wymuszona, swobodna, MVV | TAK |  |
| 38. | Stolik z wysięgnikiem na kabel pacjenta, podstawa jezdna z hamulcami i kuwetą na akcesoria | TAK |  |

Serwis gwarancyjny, lokalizacja:

Nazwa serwisu: ……………………………………

Adres:

Telefon……………………………… fax…………Adres e-mail …………………………

Serwis pogwarancyjny, lokalizacja:

Nazwa serwisu: ……………………………………

Adres:

Telefon……………………………… fax…………………Adres e-mail …………………………

UWAGA: Parametr techniczny opisany wartościowo lub określony „TAK” jest bezwzględnie wymagany, musi być uwidoczniony i potwierdzony w oryginalnych opracowaniach technicznych producenta. Niespełnienie powoduje odrzucenie oferty.

Do oferty należy dołączyć materiały informacyjne zawierające pełne dane techniczne, w których winny być zaznaczone informacje potwierdzające spełnienie wymagań parametrów granicznych i ocenianych. W przypadku braku potwierdzenia parametrów granicznych i ocenianych zamawiający ma prawo do odrzucenia oferty.

Treść oświadczenia wykonawcy:

Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia aparatury spełniającej wyspecyfikowane parametry.

Oświadczamy, że oferowany, powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do eksploatacji, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza typowymi, znormalizowanymi materiałami eksploatacyjnymi i przygotowaniem adaptacyjnym pomieszczenia).

Netto ………………… Brutto…………

.................................................... ....................................................

 data podpis