Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

Numer sprawy: KZ-II.272.4.2020

………………………………

Pieczęć Wykonawcy

# Formularz oferty

Oferta na realizację zamówienia: **„Dostawa centralnego systemu do monitorowania funkcji życiowych (w tym EKG, SpP2, respiracja, nieinwazyjny pomiar ciśnienia, temperatura) dla Szpitala Powiatowego w Pszczynie”.**

1. **Dane dotyczące Wykonawcy:**

| Nazwa (firma) Wykonawcy | Adres Wykonawcy |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nr REGON / NIP | Telefon / Faks | E-mail |
|  |  |  |

*\*Powyższe dane podaję dobrowolnie, w celu usprawnienia kontaktu z Powiatem Pszczyńskim w zakresie prowadzonego zapytania*

1. **Cena ofertowa zamówienia** (podana cyfrowo):
2. Cena ofertowa brutto:……………………..…………PLN
3. w tym VAT 8%.

## Centrala monitorująca kardiomonitory – 1 sztuka:

1. **Nazwa Producenta ……..……………………………………………………………………………………………………………………..……**
2. **Nazwa/Typ Urządzenia ………………………………………………………………………………………………………………..…………..…**
3. **Kraj pochodzenia …………………………………………………………………………………………………………..……………………..…** (z 2020 roku, sprzęt fabrycznie nowy, nie pochodzący z wystaw bądź prezentacji.)

| LP. | Parametry techniczne (wymagane i oceniane)  | Parametry wymagane  | Punktacja | Parametr oferowany (opisać) |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **I.**
 | **Informacje ogólne** |
| 1. 1.
 | Rok produkcji 2020- urządzenie fabryczne nowe | TAK, podać |  |  |
| 1. 2.
 | Model/Typ/Producent | TAK, podać |  |  |
| 1. **II.**
 | **Opis parametrów** |
| 1. 1.
 | **Monitor kolorowy min. 21,5”; Komputer klasy PC, min. 4 GB RAM, HDD min. 300 GB. Drukarka laserowa.** | TAK | Monitor 21,5”- 0 pktMonitor większy niż 21,5” - 5 pkt |  |
| 1. 2.
 | System zarządzania danymi medycznymi pacjenta umożliwiający prowadzenie elektronicznej dokumentacji medycznej, w nawiązaniu do wymogów Ustawy o systemie informacji w ochronie zdrowia.Kompatybilność z protokołem HL7-opcja | TAK |  |  |
| 1. 3.
 | Jednoczesny podgląd min. 4 stanowisk w sieci. Możliwość podglądu do 16 lub 32 stanowisk (opcja), szybkie przełączanie między grupami stanowisk.Podgląd szczegółowy wybranego stanowiska. | TAK |  |  |
| 1. 4.
 | Wyświetlanie wszystkich monitorowanych parametrów i krzywych z możliwością edycji kolorów oraz kolejności ich wyświetlania. Możliwość dezaktywacji wybranych parametrów.Dostępny ekran dużych znaków,7EKG,12EKG | TAK |  |  |
| 1. 5.
 | Karta pacjenta umożliwiająca wypełnienie szczegółowych danych pacjenta(nazwisko, imię, płeć, nr identyfikacyjny, masa ciała, wzrost, grupa krwi) z możliwością dodania własnych notatek na temat diagnozy pacjenta. | TAK |  |  |
| 1. 6.
 | Możliwość zdalnego podglądu stanowiska centralnego na innych stanowiskach komputerowych przy pomocy dedykowanego oprogramowania | TAK |  |  |
| 1. 7.
 | Archiwizacja wszystkich monitorowanych parametrów na jednego pacjenta– min. 700 godzin zapisu full disclosure oraz min. 1000 godzin trendów graficznych | TAK |  |  |
| 1. 8.
 | Pamięć min. 20.000 danych historycznych pacjentów | TAK |  |  |
| 1. 9.
 | Centrala z funkcją zdalnej konfiguracji ustawień pomiaru NIBP – możliwość regulacji przynajmniej odstępu pomiędzy pomiarami ciśnienia w trybie automatycznym i uruchomienia pomiaru | TAK/NIE | TAK- 5 pkt.NIE- 0 pkt. |  |
| 1. 10.
 | Alarmy. Sygnalizacja alarmowa optyczna i akustyczna. Trzy kategorie alarmów. Automatyczny zapis informacji o alarmie do późniejszego wglądu (pamięć min. 1000 zdarzeń alarmów) | TAK |  |  |
| 1. 11.
 | Możliwość ustawienia granic alarmowych wszystkich parametrów monitorowanych w zakresie min 3 poziomów ważności: ważny, średni, niski. | TAK |  |  |
| 1. 12.
 | Możliwość min. 6 stopniowego zawieszania alarmów: 1min., 2min.,3 min.,5 min.,7 min., 10 min. oraz wyłączenia na stałe | TAK |  |  |
| 1. 13.
 | Dwukierunkowa komunikacja pomiędzy stanowiskiem centralnym a kardiomonitorami | TAK |  |  |
| 1. 14.
 | Komunikacja monitorów z centralą poprzez sieć WIFI | TAK |  |  |
| 1. 15.
 | Komunikacja z użytkownikiem w języku polskim. | TAK |  |  |
| 1. 16.
 | Drukowanie raportów na drukarce laserowej formatu A4 lub zapis w postaci plików w formacie pdf:- krzywych dynamicznych Full Disclosure- zapamiętanych zdarzeń alarmowych (z odcinkami krzywych dynamicznych) - tabeli alarmów - trendów graficznych | TAK |  |  |
| 1. 17.
 | Centrala wyposażona w funkcje obliczania dawek leków, parametrów hemodynamicznych, wentylacji, natlenowania i nerkowych | TAK |  |  |
| 1. 18.
 | Możliwość rozbudowy o dotykową obsługę | TAK |  |  |
| 1. 19.
 | Bezprzewodowa komunikacja między stanowiskiem centralnym a kardiomonitorami posiadanymi przez zamawiającego (Comen C50) | TAK |  |  |
| 1. 20.
 | Możliwość rozbudowy o współprace z nadajnikami telemetrycznymi | TAK |  |  |
| 1. 21
 | Możliwość rozbudowy o zdalny podgląd monitorowanych stanowisk na ekranie tabletu lub urządzeniu typu smartphone(min. iOS oraz Android) | TAK |  |  |
| 1. 22.
 | Oprogramowanie WINDOWS. | TAK |  |  |
| 1. **Iii.**
 | **Gwarancja** |
| 1. 1.
 | Gwarancja min. 24 miesiące  | TAK |  |  |
| 1. **Iv.**
 | **Inne** |
| 1. 1.
 | Instrukcja obsługi pisemna w języku polskim | TAK |  |  |
| 1. 2.
 | Oprogramowanie w języku polskim | TAK |  |  |
| 1. 4.
 | Deklaracja zgodności, CE oraz wpis do rejestru wyrobów medycznych | TAK |  |  |
| 1. 6.
 | Szkolenie personelu w zakresie prawidłowej obsługi i eksploatacji dostarczonego sprzętu | TAK |  |  |
| 1. 7.
 | Bezpłatne przeglądy techniczne w okresie gwarancji: minimum jeden przegląd techniczny na koniec każdego roku gwarancji w miejscu eksploatacji aparatu. | TAK |  |  |
| 1. 8.
 | Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny zapewnią firmy wskazane przez Wykonawcę – podać w załączeniu wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania tych czynności Dz. U. z 2017 r. poz. 211 art. 90 ust. 4) ( PODAĆ LUB ZAŁĄCZYĆ ) | TAK |  |  |
|  | Dostęp do oryginalnych części zamiennych od producenta(autoryzacja) przez 10 lat | TAK |  |  |
| 1. 9.
 | Czas reakcji serwisu na zgłoszenie usterki do 48h | TAK |  |  |
| 1. 10.
 | Czas usunięcia usterki, awarii do 5 dni od momentu zgłoszenia | TAK |  |  |
| 1. 12.
 | Serwis odbywa się w miejscu eksploatacji aparatu. | TAK |  |  |
| 1. 13.
 | Przekazanie pełnego dostępu do wykonywania czynności serwisowych w dostarczonych urządzeniach medycznych po upływie okresu gwarancji – przekazanie kluczy serwisowych | TAK |  |  |

## Kardiomonitor – 1 sztuka:

1. **Nazwa Producenta ……………………………………………………………………………………………………………………..…………..…**
2. **Nazwa/Typ Urządzenia ……………………………………………………………………………………………………………………..…………..…**
3. **Kraj pochodzenia …………………………………………………………………………………………………………..……………………..**
4. **Rok produkcji ……………………………………………………………………………………………………………………………** (z 2020 roku, sprzęt fabrycznie nowy, nie pochodzący z wystaw bądź prezentacji.)

| LP. | Parametry techniczne (wymagane i oceniane)  | Parametry wymagane | Punktacja | Parametr oferowany (opisać) |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. .
 | **Informacje ogólne** |  |  |  |
| 1. | Rok produkcji 2020- urządzenie fabryczne nowe | TAK, podać |  |  |
| 2. | Model/Typ/Producent | TAK, podać |  |  |
|  | **Opis parametrów** |  |  |  |
| 1. 1.
 | Kardiomonitor kompaktowy stacjonarno-przenośny o wadze nie większej niż 4 kg z akumulatorem | TAK | Waga poniżej 3,5 kg- 5 pkt.Waga od 3,5-4 kg- 0 pkt. |  |
| 1. 2.
 | Przeznaczony dla wszystkich kategorii wiekowych, wyposażony w odpowiednie algorytmy pomiarowe.Automatycznie włącza algorytmy i zakresy pomiarowe adekwatne do wybranej kategorii wiekowej pacjenta | TAK |  |  |
| 1. 3.
 | Kardiomonitor wyposażony w uchwyt do przenoszenia przygotowany do łatwego montażu na podstawie jezdnej lub uchwycie ściennym | TAK |  |  |
| 1. 4.
 | Zasilacz wbudowany w jednostkę główną. Mechaniczne zabezpieczenie przed przypadkowym wyciagnięciem kabla zasalającego.  | TAK |  |  |
| 1. 5.
 | Kardiomonitor kolorowy z ekranem LCD z podświetleniem LED o przekątnej nie mniejszej niż 10”, rozdzielczości min. 800x600 pikseli z możliwością regulacji jasności ekranu w zakresie co najmniej 11 poziomów. | TAK |  |  |
| 1. 6.
 | Trendy tabelaryczne i graficzne mierzonych parametrów -co najmniej 160 godzin z rozdzielczością nie gorszą niż 1 minuta oraz zapis min. 1 krzywej full disclosure z ostatnich 48 godzin. | TAK |  |  |
| 1. 7.
 | Zapamiętywanie zdarzeń alarmowych- min. 200 z zapisem odcinków krzywych z ostatnich min. 16 sekund oraz innych parametrów cyfrowych z możliwością wydruku  | TAK |  |  |
| 1. 8.
 | Pomiar i monitorowanie co najmniej następujących parametrów:* EKG
* HR
* Respiracja
* Saturacja
* Nieinwazyjny pomiar ciśnienia
* Temperatura (T1,T2,TD)
 | TAK |  |  |
|  | **Pomiar EKG** |  |  |  |
| 1. 1.
 | Zakres HR min. 15-350 min. | TAK |  |  |
| 1. 2.
 | Monitorowanie EKG z 3 lub 5odprowadzeń Możliwość rozbudowy o monitorowanie 12 odprowadzeń | TAK |  |  |
| 1. 3.
 | Ilość odprowadzeń automatycznie wykrywana po podłączeniu odpowiedniego przewodu EKG | TAK |  |  |
| 1. 4.
 | Dokładność pomiaru HR nie gorsza niż +/- 1 bpm | TAK |  |  |
| 1. 5.
 | Prędkości kreślenia min. 6,25mm/s, 12.5mm/s, 25mm/s, 50mm/s | TAK |  |  |
| 1. 6.
 | Detekcja stymulatora z graficznym zaznaczeniem na krzywej | TAK |  |  |
| 1. 7.
 | Funkcja kaskady  | TAK/NIE | TAK- 5 pkt.NIE- 0 pkt. |  |
| 1. 8.
 | Wzmocnienie przebiegu EKG: co najmniej x0,125 cm/mV; x0,25; cm/mV; 0,5 cm/mV; 1,0 cm/mV; 2,0 cm/mV; 4,0 cm/mV; AUTO | TAK |  |  |
| 1. 9.
 | Analiza odcinka ST w zakresie min. +/- 2,0 mV z prezentacją wszystkich odprowadzeń jednocześnie.Możliwość ustawienia punktu referencyjnego do pomiaru ST. | TAK |  |  |
| 1. 10.
 | Tryb pracy: Diagnoza, Monitorowanie, Operacja, ST | TAK |  |  |
| 1. 11.
 | Analiza zaburzeń rytmu z rozpoznawaniem min.20 zaburzeń | TAK | 20 zaburzeń- 0 pkt.Więcej niż 20 zaburzeń- 5 pkt. |  |
|  | **Pomiar Respiracji** |  |  |  |
| 1. 1.
 | Sposób wyświetlania- w postaci krzywej dynamicznej oraz wartości cyfrowej | TAK |  |  |
| 1. 2.
 | Pomiar impedancyjny częstości oddechów w zakresie min.0-150 odd./min.  | TAK |  |  |
| 1. 3.
 | Dokładność pomiaru nie gorsza niż +/- 2 oddechy | TAK |  |  |
| 1. 4.
 | Możliwość wyboru z pozycji kardiomonitora odprowadzenia użytego do pomiaru oddechu w celu dopasowania do różnych sposobów oddychania | TAK/NIE | TAK- 5 pkt.NIE- 0 pkt. |  |
| 1. 5.
 | Szybkość przesuwu krzywej respiracji co najmniej:6,25mm/s, 12.5mm/s, 25mm/s, | TAK |  |  |
| 1. 6.
 | Wzmocnienie przebiegu respiracji: co najmniej x0,25; cm/mV; 0,5 cm/mV; 1,0 cm/mV; 2,0 cm/mV; 4,0 cm/mV;  | TAK |  |  |
| 1. 7.
 | Alarmy bezdechu regulowany w zakresie min.10-60 sekund | TAK |  |  |
|  | **Pomiar Saturacji(SpO2)** |  |  |  |
| 1. 1.
 | Wyświetlanie wartości cyfrowej saturacji i tętną, krzywej pletyzmograficznej oraz liczbowego wskaźnika perfuzji (PI) | TAK |  |  |
| 1. 2.
 | Zakres pomiarowy saturacji 0-100% | TAK |  |  |
| 1. 3.
 | Zakres pomiarowy pulsu co najmniej 20-250 bpm | TAK |  |  |
| 1. 4.
 | Dokładność pomiaru saturacji w zakresie 70-100% nie gorsza niż +/- 3 % | TAK |  |  |
| 1. 5.
 | Niezależna funkcja pozwalająca na jednoczesny pomiar SpO2 i nieinwazyjnego ciśnienia bez wywołania alarmu SpO2 w momencie pompowania mankietu na kończynie na której założony jest czujnik z możliwością programowego włączenia i wyłączenia | TAK |  |  |
| 1. 6.
 | Możliwość wyboru trybu pomiaru SpO2(wysoki, średni, niski) | TAK |  |  |
| 7. | Funkcja sygnalizacji dźwiękowej zmian SpO2 | TAK |  |  |
| 8. | Wskaźnik identyfikujący sygnał i informujący o jego jakości podczas ruchu lub przy niskiej perfuzji. Wyświetlany na krzywej pletyzmograficznej  | TAK/NIE | TAK- 5 pkt.NIE- 0 pkt. |  |
|  | **Pomiar ciśnienia krwi metodą nieinwazyjną(NIBP)** |  |  |  |
| 1. 1.
 | Oscylometryczna metoda pomiaru. Wyświetlanie wartości liczbowej ciśnienia skurczowego, rozkurczowego i średniego | TAK |  |  |
| 1. 2.
 | Zakres pomiaru ciśnienia co najmniej 10-270 mmHg | TAK |  |  |
| 1. 3.
 | Zakres pomiaru pulsu wraz z NIBP min. 40-240 bpm | TAK |  |  |
| 1. 4.
 | Dokładność pomiaru nie gorsza niż +/- 5 mmHg | TAK |  |  |
| 1. 5.
 | Tryby pomiaru: ręczny, auto, ciągły(powtarzające się pomiary w okresie co najmniej 4 min) | TAK |  |  |
| 1. 6.
 | Zakres programowania interwałów w trybie Auto co najmniej 1-720 minut | TAK |  |  |
| 1. 7.
 | Funkcja napełnienia mankietu do wenopunkcji (tzw staza). | TAK |  |  |
| 8. | Możliwość wstępnego ustawienia ciśnienia w mankiecie  | TAK |  |  |
| 9. | Kardiomonitor wyposażony w niezależną od pamięci trendów, pamięć ostatnich min. 2000 wyników pomiarów NIBP | TAK |  |  |
| 10. | Monitorowanie dynamicznego ciśnienia krwi z ostatnich min. 24 godzin. Monitorowanie co najmniej wartości ciśnienia średniego, średniego za dnia, średniego w nocy, maksymalnego oraz minimalnego. | TAK |  |  |
|  | **Pomiar temperatury (TEMP)** |  |  |  |
| 1. 1.
 | Zakres pomiarowy min.0-500C | TAK |  |  |
| 1. 2.
 | Dokładność pomiaru nie gorsza niż +/- 0,10C | TAK |  |  |
| 1. 3.
 | Jednoczesne wyświetlanie co najmniej trzech wartości -2 temperatury ciała i temperatury różnicowej z możliwością regulacji granic alarmowych dla każdego z parametrów | TAK |  |  |
| VIII. | **Inne parametry** |  |  |  |
| 1. 1.
 | Gniazdo wyjścia sygnału EKG do synchronizacji defibrylatora | TAK/NIE | TAK- 5 pkt.NIE- 0 pkt. |  |
| 1. 2.
 | Obsługa kardiomonitora przy pomocy, pokrętła przycisków oraz poprzez ekran dotykowy | TAK |  |  |
|  | 3-stopniowy system alarmów monitorowanych parametrów  | TAK |  |  |
| 1. 4.
 | Akustyczne i wizualne sygnalizowanie wszystkich alarmów  | TAK |  |  |
| 1. 5.
 | Możliwość min. 5 stopniowego zawieszania alarmów: 1min., 2min.,3 min., 10 min.,15 min oraz wyłączenia na stałe | TAK |  |  |
| 1. 6.
 | Możliwość ustawienia granic alarmowych wszystkich monitorowanych parametrów w zakresie min. 2 poziomów ważności.Granice alarmowe ustawiane w jednym wspólnym menu dla wszystkich parametrów | TAK |  |  |
| 1. 7.
 | Ustawienie głośności sygnalizacji alarmowej w zakresie min 8 poziomów | TAK | 8 poziomów- 0 pkt.Więcej niż 8 poziomów- 5 pkt. |  |
| 1. 8.
 | Ręczne i automatyczne ustawienie granic alarmowych w odniesieniu do aktualnego stanu monitorowanego pacjenta | TAK |  |  |
| 1. 9.
 | Wbudowany system zarządzania danymi pacjenta umożliwiający zapis oraz eksport danych min. 15 monitorowanych pacjentów. Funkcja szybkiego przyjęcia oraz wypisania pacjenta | TAK |  |  |
| 1. 10.
 | Klawiatura alfanumeryczna do wprowadzania danych pacjenta: nazwisko, płeć, nr identyfikacyjny, waga, wzrost, grupa krwi | TAK |  |  |
| 1. 11.
 | Możliwość programowej dezaktywacji poszczególnych modułów pomiarowych | TAK |  |  |
| 1. 12.
 | Oprogramowanie do obliczania leków, kalkulator hemodynamiczny, wentylacyjny, utlenowania, nerkowy | TAK |  |  |
| 1. 13.
 | Kalkulator leków z tabelami miareczkowania, ułatwiającymi przeliczanie dawek powiązanych z masą ciała pacjenta na szybkość podawania leku w ml/godzi. Kalkulator powinien mieć wpisane podstawowe leki oraz umożliwiać skonfigurowanie co najmniej 5 własnych leków  | TAK |  |  |
| 1. 13.
 | Zasilanie kardiomonitora z sieci 230V i akumulatora | TAK |  |  |
| 1. 14.
 | Czas pracy kardiomonitora zasilanego z akumulatora nie krótszy niż 3 godzinyAkumulator z możliwością wymiany bez udziału serwisu | TAK |  |  |
| 1. 15.
 | Graficzny wskaźnik stanu naładowania akumulatora | TAK |  |  |
| 1. 16.
 | Wyświetlanie - co najmniej 6 przebiegów z możliwością edycji kolorów parametrów, ustawienia dowolnej kolejności ich wyświetlania. Bez użycia funkcji 7xEKG oraz 12xEKG | TAK |  |  |
| 1. 17.
 | Dostępne tryby pracy:* tryb dużych znaków
* tryb trendów do wyboru z ostatnich min.: 0,5; 1; 2, 4 lub 8 godzin
* tryb oxyCRG
* tryb listy
* 7-EKG
* 7-EKG oraz dodatkowych krzywych
* tryb podglądu danych z innych lóżek(bez stacji centralnego nadzoru)
 | TAK |  |  |
| 1. 18.
 | Funkcja informowania o alarmach pojawiających sie na innych kardiomonitorach podłączonych do wspólnej sieci | TAK |  |  |
| 1. 19.
 | Monitor wyposażony w wyjście VGA do podłączenia monitora kopiującego | TAK/NIE | TAK- 5 pkt.NIE- 0 pkt. |  |
| 1. 20.
 | Funkcja „tryb prywatny” pozwalająca - w przypadku podłączenia urządzenia do centrali - na ukrycie danych przed pacjentem i wyświetlanie ich tylko na stanowisku centralnym. | TAK |  |  |
| 1. 21.
 | Tryb nocny umożliwiający zaprogramowanie jasności ekranu, głośności alarmu, głośności QRS, głośności przycisków | TAK |  |  |
| 1. 22.
 | Kardiomonitor wyposażony w tryb czuwania mający na celu ograniczenie energii. Wyłączenie trybu stand-by umożliwia dokonanie wyboru w zakresie kontynuacji monitorowania tego samego pacjenta lub przyjęcia nowego | TAK |  |  |
| 1. 23.
 | Monitor przystosowany do pracy w standardowej sieci Ethernet (złącze RJ-45) | TAK |  |  |
| 1. 24.
 | Możliwość bezprzewodowej komunikacji ze stanowiskiem centralnego monitorowania-certyfikowana przez producenta obsługa poprzez oprogramowanie kardiomonitora  | TAK |  |  |
| 1. 25.
 | Kardiomonitor przystosowany do eksportu danych do standardowego komputera niepełniącego jednocześnie funkcji centrali  | TAK |  |  |
| 1. 26.
 | Monitor wyposażony w min. 1 port USB do podłączenia klawiatury lub myszki;  | TAK |  |  |
| 1. 27.
 | Proste aktualizacja oprogramowania poprzez gniazdo USB. Możliwość przenoszenia profilu użytkownika(konfiguracja ekranu, alarmów, jasności itp.) do innego kardiomonitora przy pomocy nośnika pendrive. | TAK |  |  |
| 1. 28.
 | Konstrukcja zapobiegająca wchłanianiu kurzu i rozprzestrzenianiu się infekcji - chłodzenie kardiomonitora konwekcyjne, bez wbudowanych wiatraków / wentylatorów. | TAK |  |  |
| 1. 29.
 | Kardiomonitor zabezpieczony przed zalaniem wodą-stopień ochrony co najmniej IPX1 | TAK |  |  |
| 1. 30.
 | Monitor przygotowany do pomiaru etCO2 (bez konieczności wysyłki do serwisu) – wbudowany zarezerwowany port etCO2 | TAK |  |  |
| 1. 31.
 | Możliwości podłączenia zewnętrznej drukarki i wydruku danych w formacie A4 | TAK |  |  |
| 1. 32.
 | Monitor przystosowany do ciągłej pracy w zakresie temperatur co najmniej 5-40oC. | TAK |  |  |
| 1. 33.
 | Licznik godzin przepracowanych do celów serwisowych | TAK |  |  |
| IX. | **Możliwości rozbudowy** |  |  |  |
| 1. 1.
 | **Drukarka termiczna**- możliwość zapisu min. 3 krzywych- tryby wydruku: rejestracja w czasie rzeczywistym i zaprogramowanym, drukowanie wyzwalane alarmem oraz danych archiwalnych(zdarzeń alarmowych, listy pomiarów NIBP, trendów, wyników obliczeń kalkulatora leków)- min. 2 szybkości wydruku- szerokość papieru min. 50mm | TAK |  |  |
| 1. 2.
 | **Inwazyjny pomiar ciśnienia***(zawiera kabel główny oraz kompatybilny przetwornik IBP na moduł)*- zakres pomiarowy min. –50~+300 mmHg- zakres pomiarowy PR min. 20- 350 bpm- dwa kanały pomiarowe- Zaprogramowane zakresy pomiarowe z etykietami dla ciśnień min. ART, PA, CVP, RAP, LAP, ICP,LV oraz min.3 własne zakresy - Min. 2 prędkości kreślenia krzywej- Pomiar wartości PPV oraz SPV. Wyświetlanie na ekranie głównym min. jednego z podanych parametrów w postaci liczbowej. | TAK |  |  |
| 1. 3.
 | **Kapnometria-pomiar w strumieniu bocznym lub głównym***(zawiera 1 linię pomiarową na moduł)*- zakres pomiarowy min.0-150 mmHg- możliwość pomiaru u pacjentów zaintubowanych i niezaintubowanych- rozdzielczość max. 1 mmHg.- zakres pomiarowy awRR min.0-150 odd./min. | TAK |  |  |
| 1. 4.
 | **Rzut metodą termodylucji c.o***(W zestawie kabel transmisyjny oraz czujniki)*-Zakres pomiarowy CO min. 0,1-20 l/min-Rozdzielczość CO min. 0,1 l/min.-Dokładność CO min.0,1 l/min. | TAK |  |  |
| 1. 5.
 | **Nieinwazyjny rzut serca-icg***(W zestawie kabel transmisyjny oraz elektrody)***-**Pomiar metodą pośredniego pomiaru kardiografii opornościowej **-**Monitorowanie min. BP, CO, CI, SI, SV, SVR, SVRI, HR, TFC, TFI-Zakres pomiarowy HR: min. 40-250 bpm - Zakres pomiarowy SV: min. 5-250 ml- Zakres pomiarowy C.O.: min. 1,4-15 l/min | TAK |  |  |
| 1. 6.
 | **Ag-monitorowania gazów anestetycznych***(W zestawie linia pomiarowa)*- Pomiar wdechowego oraz wydechowego CO2,O2,N2O oraz gazu anestetycznego(enlfuran, izofluran, sewofluran,halotan, desfluran)-Pomiar minimalnego stężenia pęcherzykowego MAC-Pomiar awRR | TAK |  |  |
| 1. 7.
 | Możliwość rozbudowy o pomiar saturacji w technologii Nellcor  | TAK |  |  |
| 1. 8.
 | Możliwość rozbudowy o pomiar saturacji w technologii Masimo | TAK |  |  |
| 1. 9.
 | Uchwyt ścienny z możliwością obracania i pochylania; system mocujący kompatybilny z podstawą jezdną | TAK |  |  |
| 1. 10.
 | Podstawa jezdna z koszykiem na akcesoria; system mocujący kompatybilny z uchwytem ściennym | TAK |  |  |
| X. | **Gwarancja** |  |  |  |
| 1. | Gwarancja min. 24 miesiące na kardiomonitor.Gwarancja min. 6 miesięcy na akcesoria(z wyłączeniem uszkodzeń mechanicznych) | TAK |  |  |
| XI. | **Inne** |  |  |  |
| 1. 1.
 | Instrukcja obsługi pisemna w języku polskim | TAK |  |  |
| 1. 2.
 | Oprogramowanie kardiomonitora w języku polskim | TAK |  |  |
| 1. 3.
 | **Wyposażenie każdego kardiomonitora**-kabel EKG 5-odprowadzeniowy dla dorosłych-wielorazowy czujnik SpO2 typu klips dla dorosłych-mankiet do pomiaru NIBP(rozmiar średni dla dorosłych)-wąż połączeniowy NIBP-czujnik temperatury powierzchniowej dla dorosłych-moduł WIFI | TAK |  |  |
| 1. 4.
 | Deklaracja zgodności, CE oraz wpis do rejestru wyrobów medycznych | TAK |  |  |
| 1. 6.
 | Szkolenie personelu w zakresie prawidłowej obsługi i eksploatacji dostarczonego sprzętu | TAK |  |  |
| 1. 7.
 | Bezpłatne przeglądy techniczne w okresie gwarancji: minimum jeden przegląd techniczny na koniec każdego roku gwarancji w miejscu eksploatacji aparatu. | TAK |  |  |
| 1. 8.
 | Serwis gwarancyjny i pogwarancyjny zapewnią firmy wskazane przez Wykonawcę – podać w załączeniu wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania tych czynności Dz. U. z 2017 r. poz. 211 art. 90 ust. 4) ( PODAĆ LUB ZAŁĄCZYĆ ) | TAK |  |  |
| 1. 9.
 | Dostęp do oryginalnych części zamiennych od producenta(autoryzacja) przez 10 lat | TAK |  |  |
| 1. 10.
 | Czas reakcji serwisu na zgłoszenie usterki do 48h | TAK |  |  |
| 1. 11.
 | Czas usunięcia usterki, awarii do 5 dni od momentu zgłoszenia | TAK |  |  |
| 1. 12.
 | Serwis odbywa się w miejscu eksploatacji aparatu. | TAK |  |  |
| 1. 13.
 | Przekazanie pełnego dostępu do wykonywania czynności serwisowych w dostarczonych urządzeniach medycznych po upływie okresu gwarancji – przekazanie kluczy serwisowych | TAK |  |  |

## Uwaga!

Przedstawione dane techniczne należy potwierdzić odpowiednimi materiałami informacyjnym producenta, folder lub prospekt oferowanego przedmiotu zamówienia w sposób jednoznaczny potwierdzający spełnienie wymaganych parametrów technicznych zgodnie z opisem zapytania ofertowego.

Niespełnienie któregokolwiek z wymaganych parametrów spowoduje odrzucenie oferty.

# Poniżej oświadczamy, że:

1. Zapoznaliśmy się z zakresem i opisem dostawy zawartym w przedmiotowym Formularzu Ofertowym, oświadczamy, że zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty,
2. Oświadczamy, iż przedmiot oferty jest zgodny z opisem przedmiotu zamówienia;
3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą w okresie 30 dni, licząc od upływu terminu składania ofert,
4. Zrealizujemy przedmiot zamówienia w terminie nie później niż do dnia: **15 grudnia 2020r.**
5. Zobowiązujemy się do dostarczenia przedmiotu zamówienia w miejsce dostawy: **Szpital Powiatowy w Pszczynie, ul. Antesa 11, 43-200 Pszczyna – Oddział Chorób Wewnętrznych.**
6. Przyjmujemy bez zastrzeżeń wszystkie warunki ujęte w Istotnych Postanowieniach Umowy stanowiących załącznik Nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego,
7. Informuję, że wybór naszej oferty **będzie / nie będzie** \*(niepotrzebne skreślić) prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego. Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawca lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania: …………………………………………………………………………………………..…
8. Ich wartość bez kwoty podatku: ……………………………………………………….
9. oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO4) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Pieczątka firmowa:

Podpis Wykonawcy