

**Załącznik nr 2**  
**do Zaproszenia do składania ofert z dnia 03.09.2021 r.**  
Nr spr. 19/ZP/2021/Z

**Specyfikacja techniczna**  
**aparat EKG – 1 szt. – modyfikacja z dnia 08.09.2021 r.**

Lp.	Podstawowe dane	Wartość wymagana	ODPOWIEDŹ (WYPEŁNIA WYKONAWCA)
1.	PRODUCENT / KRAJ	Podać	
2.	MODEL / TYP	Podać	
3.	ROK PRODUKCJI	2021, podać	

Lp.	Parametr/warunek	Parametr wymagany	ODPOWIEDŹ (WYPEŁNIA WYKONAWCA) Wpisać TAK jeżeli oferowane parametry są zgodne z wymaganymi opisać parametr *
<b>I. Wymagania szczegółowe</b>			
1.	Stan techniczny	Aparat fabrycznie nowy	
2.	Wózek do aparatu EKG dostosowany do wymiarów aparatu	Tak	
3.	Prezentacja na wyświetlaczu 1, 3, 6 lub 12 przebiegów EKG, wyników analizy i interpretacji badań zapisanych w pamięci <i>Zamawiający wymaga, aby aparat posiadał wyświetlacz dotykowy o przekątnej co najmniej 7”</i>	Tak	
4.	Rejestracja 12 standardowych odprowadzeń EKG	Tak	
5.	Wydruk w trybie 1, 3, 6 lub 12 przebiegów EKG. Drukowanie wybranej grupy:	Tak	
6.	*1-kanal - (I, II, III, aVR, aVL, aVF, V1, V2, V3, V4, V5, V6)	Tak	
7.	* 3-kanały w układzie standardowym - (I-II-III, aVR-aVL-aVF, V1-V2-V3, V4-V5-V6)	Tak	
8.	* 3-kanały w układzie Cabrera (aVL-I-aVR, II-aVF-III, V1-V2-V3, V4-V5-V6)	Tak	
9.	* 6-kanalów w układzie standardowym (I-II-III-aVR-aVL-aVF, V1-V2-V3-V4-V5-V6)	Tak	
10.	* 6-kanalów w układzie Cabrera (aVL-I-aVR-II-aVF-III, V1-V2-V3-V4-V5-V6)	Tak	

11.	* 12-kanalów w układzie standardowym (I-II-III-aVR-aVL-aVF-V1-V2-V3-V4-V5-V6)	Tak	
12.	* 12-kanalów w układzie Cabrera (aVL-I-aVR-II-aVF-III-V1-V2-V3-V4-V5-V6)	Tak	
13.	Możliwe rodzaje badań: ręczne, AUTO, automatyczne do schowka	Tak	
14.	Zapis automatyczny z funkcją zapisu do "schowka" sygnału EKG ze wszystkich 12 odprowadzeń jednocześnie, a następnie w zależności od ustawień: wydrukowanie badania, analizy, interpretacji lub zapisanie badania do bazy	Tak	
15.	Regulowana długość zapisu badania automatycznego - w przedziale od 6 do 30 sekund	Tak	
16.	Wydruk na drukarce aparatu lub zewnętrznej drukarce	Tak	
17.	Wydruk z bazy pacjentów. Możliwość wydruku dodatkowych informacji o badaniu i pacjencie	Tak	
18.	Klawiatura membranowa alfanumeryczna z przyciskami funkcyjnymi.	Tak	
19.	Możliwość ustawienia parametrów przebiegów: prędkości, czułości i intensywności wydruku.	Tak	
20.	Łatwa obsługa dzięki menu obsługiwanego za pomocą panelu dotykowego	Tak	
21.	Baza pacjentów i badań. Pamięć do 1000 pacjentów lub 1000 badań.	Tak	
22.	Przeglądanie na wyświetlaczu zapisanych w pamięci badań, z możliwością zmiany ilości odprowadzeń, wzmocnienia i prędkości.	Tak	
23.	Automatyczna analiza i interpretacja zgodna z EN 60601-2-51 (baza CSE) - wyniki analizy i interpretacji zależne od wieku i płci pacjenta.	Tak	
24.	Wykonanie do 130 badań automatycznych w trybie pracy akumulatorowej.	Tak	
25.	Ciągły pomiar częstości akcji serca (HR) i jego prezentacja na wyświetlaczu.	Tak	
26.	EDM- archiwizacja badań za dany okres na zewnętrznym nośniku (pamięć USB).	Tak	
27.	Możliwość włączania i wyłączania filtrów:	Tak	
28.	* filtr zakłóceń sieciowych; do wyboru filtry: 50 Hz, 60 Hz,	Tak	
29.	* filtr zakłóceń mięśniowych; do wyboru filtry: 25 Hz, 35 Hz, 45 Hz,	Tak	
30.	* filtr izolinii; do wyboru filtry: 0,15 Hz, 0,45 Hz, 0,75 Hz, 1,5 Hz, <a href="#">Zamawiający dopuszcza aparat EKG posiadający automatyczny filtr izolinii</a>	Tak	
30.1	<a href="#">Zamawiający dopuszcza aparat EKG z filtrem zakłóceń sieciowych, zakłóceń mięśniowych oraz izolinii z możliwością wyłączenia filtra mięśniowego?</a>	Tak, w przypadku zaoferowania aparatu o podanych obok parametrach	

		lub wpisać NIE DOTYCZY	
31.	Detekcja INOP odpięcia elektrody niezależna dla każdego kanału.	Tak	
32.	Wykrywanie i prezentacja impulsów stymulujących.	Tak	
33.	Dźwiękowa sygnalizacja wykrytych pobudzeń stymulatora serca.	Tak	
34.	Zabezpieczenie przed impulsem defibrylującym.	Tak	
35.	Eksport badań do pamięci USB.	Tak	
36.	Współpraca z oprogramowaniem służącym do zarządzania badaniami EKG	Tak	
37.	Wymiary aparatu (w przedziale pomiędzy): 250-300 mm x 190-230mm x 50-70 mm	Tak, podać	.....X.....X.....
38.	Papier EKG do aparatu – 10 szt.	Tak	
39.	Elektrody kończynowe klisowe- 4 szt.	Tak	
40.	Elektrody przedsercowe przyssawkowe/gruszkowe - 6 szt.	Tak	
41.	Kabel EKG	Tak	
42.	Kabel zasilania sieciowego	Tak	
<b>II. Gwarancja</b>			
43.	Gwarancja min. 24 miesiące od dnia odbioru potwierdzonego protokołem odbioru		Zgodnie z oświadczeniem złożonym w Formularzu oferty - kryterium oceny ofert zgodnie z pkt. 13 Zaproszenia do składania ofert
44.	Gwarancja dostępności części zamiennych lub równoważnych zapewniających prawidłowe funkcjonowanie min. 10 lat od dnia odbioru sprzętu potwierdzonego protokołem odbioru	Tak	
45.	W okresie gwarancji bezpłatne przeglądy techniczne zgodnie z wymaganiami producenta zakończone wpisem do paszportu technicznego i protokołem wykonania przeglądu oraz bezpłatne naprawy w pełnym zakresie przy użyciu nowych, nieużywanych oryginalnych podzespołów i części zamiennych, w oryginalnych opakowaniach, zgodnie ze standardem producenta urządzenia i instrukcją serwisową.	Tak	
46.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny	Tak wskazać punkt napraw i przeglądów (nazwa, adres, telefon, e-mail)	
47.	Tabela w języku polskim opracowaną na podstawie Instrukcji urządzenia, obejmującą okres 5 lat od chwili dostawy, w której Wykonawca przedstawi: - cykliczność przeglądów okresowych, a jeśli instrukcja wprost nie precyzuje tego wymogu jako bezwzględnego, a tylko jako zalecenie to w tabeli należy zapisać „nie zostało określone przez producenta”	Tak	

	- wykaz części serwisowych i cykliczność wymian poszczególnych akcesoriów lub komponentów urządzenia wraz z ich kosztem ustalonym na dzień składania dokumentu. Jeśli instrukcja wprost nie precyzuje takich wymian jako bezwzględnych, a tylko jako zalecenie to w tabeli należy zapisać „nie zostało określone przez producenta” (należy przekazać wraz z dostawą sprzętu)		
48.	W przypadku wystąpienia wad lub usterek w okresie gwarancyjnym Wykonawca zobowiązany jest do naprawy w ciągu 3 dni roboczych (7 dni roboczych w przypadku konieczności sprowadzenia części zamiennych z zagranicy). Czas naprawy liczy się od momentu zgłoszenia wady/usterki pocztą elektroniczną lub telefonicznie (zgłoszenie telefoniczne zostanie potwierdzone e-mailem). Zamawiający dopuszcza możliwość wysyłki urządzenia do naprawy lub przeglądu na adres wskazany przez Wykonawcę, pod warunkiem, iż kurier zostanie zorganizowany przez Wykonawcę. Czas obsługi kurierskiej wlicza się w zakres w/w terminów napraw.	Tak	
49.	W okresie gwarancyjnym, w przypadku naprawy trwającej powyżej 7 dni roboczych Wykonawca w 8 dniu roboczym nieodpłatnie dostarczy sprzęt zastępczy	Tak	
50.	W przypadku zaistnienia w okresie gwarancji trzeciej usterki sprzętu, Zamawiający upoważniony jest do żądania wymiany tego egzemplarza na nowy o równorzędnych parametrach lub wyższych w terminie do 14 dni.	Tak	
51.	W przypadku konieczności wymiany wadliwego aparatu lub podzespołu na nowy, gwarancja aparatu lub podzespołu biegnie na nowo od chwili dostarczenia go do Zamawiającego, co zostanie potwierdzone nowym protokołem odbioru.	Tak	
52.	Okres gwarancji przedmiotu umowy w przypadku naprawy trwającej dłużej niż 1 dzień ulega przedłużeniu o pełną ilość dni trwania naprawy	Tak	
53	Ostatni przegląd techniczny zostanie przeprowadzony nie wcześniej niż na miesiąc przed końcem okresu gwarancji.	Tak	
<b>III. Wymagania dodatkowe</b>			
54.	Instrukcja obsługi w języku polskim w formie elektronicznej i papierowej – (dokument należy przekazać wraz z dostawą sprzętu)	Tak	
55.	Instruktaż z obsługi w siedzibie zamawiającego	Tak	

56.	Karta przeglądów technicznych / paszport techniczny (dokument należy przekazać wraz z dostawą sprzętu)	Tak	
57.	Deklaracja zgodności (dokument należy przekazać wraz z dostawą sprzętu)	Tak	
58.	Certyfikat CE (dokument należy przekazać wraz z dostawą sprzętu)	Tak	
59.	Zgłoszenie wyrobu medycznego do Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych lub powiadomienie Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych o wprowadzeniu wyrobu medycznego do użytkowania (zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity: Dz. U. 2021 poz. 1565 ze zm.) - (dokument należy przekazać wraz z dostawą sprzętu)	Tak	

\*Nie spełnienie chociażby jednego parametru granicznego (określonego w kolumnie „Parametr wymagany” jako „TAK”) skutkować będzie odrzuceniem oferty jako niezgodnej z treścią Zaproszenia do składania ofert.

.....  
*podpis osoby uprawnionej do reprezentowania  
Wykonawcy*

*dopuszczalny jest dokument podpisany podpisem  
zaufanym, podpisem osobistym lub  
kwalifikowanym podpisem elektronicznym*