

NAZWA FIRMY .....

ADRES .....

Telefon ....., fax..... , mail.....

**Pakiet1 Załącznik nr1**

**24 miesięczna gwarancja na wymieniony asortyment**

**1. Aparat EKG 12 kanałowy przenośny z walizką i pełnym oprzyrządowaniem do wykonywania badania EKG w domu pacjenta - 3 sztuki**

**Producent ....., Nazwa i typ.....**

L.P.	Parametry techniczne	wymagane	
1.	Wewnętrzna pamięć urządzenia pozwala na zapisanie wyników co najmniej 1000 badań	tak	
2	Alfanumeryczna klawiatura i zapis kopii badań na zewnętrznym nośniku , umożliwia tworzenie baz danych pacjentów wraz z wynikami badań EKG.	tak	
3	Kolorowy ekran dotykowy o śr. co najmniej 7"	tak	
4.	Automatyczna analiza i interpretacja HES	tak	
5.	Ciągły pomiar częstości akcji serca (HR)	tak	

6.	Proste zakładanie papieru (easy load)	tak	
7.	Możliwe wykonanie badań: ręczne, auto, spiro, "do schowka" - automatycznie, long, automanual	tak	
8.	Wykonanie co najmniej do 100 badań automatycznych w trybie pracy na akumulatorach	tak	
9.	Zapis automatyczny sygnału EKG ze wszystkich odprowadzeń jednocześnie	tak	
10.	Możliwość wydruku bazy pacjentów z informacją dodatkową o badaniu i pacjencie	tak	
11.	Eksport badań do pamięci USB, na inny aparat lub na skrzynkę e-mail	tak	
12.	Estetyczna walizka przenośna	tak	
13.	Certyfikat CE	tak	

## 24 miesięczna gwarancja na wymieniony asortyment

### 2. Aparat EKG 12 kanałowy do wykonywania badania EKG z pełnym oprzyrządowaniem (wózek, leżanka) - 2 sztuki

Producent ....., Nazwa typ .....

L.P.	Parametry techniczne	wymagane	
1.	Kolorowy ekran dotykowy z możliwością jednoczesnego wyświetlania 12 odprowadzeń EKG	tak	
2.	Automatyczna analiza i interpretacja HES	tak	
3.	Ciągły pomiar częstości akcji serca (HR)	tak	

4.	Dwa kable pacjenta: dla odprowadzeń przedsercowych oraz dla odprowadzeń kończynowych	tak	
5.	Akustyczna sygnalizacja wykrytych pobudzeń stymulatora serca	tak	
6.	Proste zakładanie papieru (easy load)	tak	
7.	Możliwe wykonanie badań: ręczne, auto, spiro, "do schowka" - automatycznie, long, automanual	tak	
8.	Wykonanie co najmniej do 100 badań automatycznych w trybie pracy na akumulatorach	tak	
9.	Zapis automatyczny sygnału EKG ze wszystkich odprowadzeń jednocześnie	tak	
10.	Możliwość wydruku bazy pacjentów z informacją dodatkową o badaniu i pacjencie	tak	
11.	Eksport badań do pamięci USB, na inny aparat lub na lub na skrzynkę e-mail	tak	
13.	Wózek pod aparat EKG z wysięgnikiem na kabel pacjenta z trzema półkami, możliwość regulacji wysokości półek na profilach aluminiowych, półki stalowe malowane proszkowo. Wysokość stolika 80 +/- 5 cm . Wielkość półki 40cm x40 cm +/- 5 cm	tak	
14.	Leżanka drewniana do EKG – długość 200 cm, szerokość 70 cm, wysokość 65 cm., regulacja kąta nachylenia zagłówka minimum od 0 do + 35 stopni, dopuszczalne obciążenie 200 kg, wieszak na papier	tak	
15.	Instrukcja w języku polskim	tak	
16.	Certyfikat CE	tak	

## 24 miesięczna gwarancja na wymieniony asortyment

### 3. Defibrylator pierwszej pomocy przenośny - 2 sztuki

Producent ....., Nazwa i typ .....

Lp	Parametry techniczne	wymagane	
1	Półautomatyczny defibrylator dwufazowy	TAK	
2	Instrukcje głosowe: w języku polskim prowadzą operatora przez proces wykonywania resuscytacji	TAK	
3	Wskaźniki: rozładowania baterii/sprawności aparatu	TAK	
4	Bezpieczeństwo użycia: elektromagnetyczny wskaźnik gotowości aparatu, alarmy głosowe, alarmy dźwiękowe	TAK	
5	Zasilanie bateryjne, minimalny czas pracy baterii: 12 godzin monitorowania, 250 defibrylacji, 1,5 godz. monitorowania i defibrylacji	TAK	
6	System kontroli masażu klatki piersiowej	TAK	
7	Możliwość przesyłania danych do komputera	TAK	
8	Pamięć wewnętrzna z możliwością zapamiętania min. 3 godzinnego ciągłego zapisu EKG	TAK	
9	Algorytm do analizy zaburzeń EKG dla dzieci i dla dorosłych	TAK	
10	Graficzny interfejs, podświetlane ikony	TAK	
11	Prezentacja na ekranie: krzywej EKG, komunikatów tekstowych, czasu akcji, wskaźnika głębokości ucisku, liczby wykonanych defibrylacji	TAK	
12	Torba transportowa	TAK	
13	Instrukcja w języku polskim	TAK	
14	Certyfikat CE	TAK	

## 24 miesięczna gwarancja na wymieniony asortyment

### 4.Spirometr przenośny - 2 sztuki

Producent ....., Nazwa i typ.....

Lp	Parametry techniczne	wymagane	
1	Pomiar za pomocą cyfrowych turbin - możliwość korzystania z turbin jednorazowych i turbin wielokrotnego użytku	TAK	
2	Czujnik temperatury: półprzewodnik 0 - 45°	TAK	
3	Kolorowy ekran dotykowy min.7"	TAK	
4	Wbudowany system motywacyjny dla dzieci (różnego rodzaju kreskówkowe, kolorowe rysunki)	TAK	
5	OPROGRAMOWANIE PC zapewniające co najmniej:	TAK	
	- połączenie online z PC przez graficzny interfejs	TAK	
	- krzywe przepływ/objętość i objętość/czas w czasie rzeczywistym	TAK	
	- prowokacja oskrzeli z rezultatami FEV1 po podaniu leku	TAK	
	- integracja z elektroniczną dokumentacją medyczną	TAK	
	- animacje motywacyjne dla dzieci	TAK	
	- estymacja wieku płuc	TAK	
	test PRE-POST (bronchodilacyjny) z możliwością porównywania wyników	TAK	
	- co najmniej 6000 testów	TAK	

	- wyświetlane krzywe FVC, VC z wzorem oddechu oraz MVV w czasie rzeczywistym	TAK	
	- dokładność objętości: +/- 3% lub 50 ml	TAK	
	- dokładność przepływu: +/- 5% lub 200 ml/s	TAK	
	- zasilanie: akumulator ładowany z sieci,	TAK	
6	Pomiar co najmniej następujących parametrów:	TAK	
	FVC, FEV1, FEV1/FVC%, FEV3, FEV3/FVC%, FEV6, FEV1/FEV6%, PEF, FEF25%, FEF50%, FEF75%, FEF25-75%, FET, Vext, FIVC, FIV1, FIV1.FIVC%, PIF, VC, IVC, IC, ERV, FEV1/VC%, VT, VE, Rf, ti, te, ti/ttot, VT/ti, MVV	TAK	
7	Wbudowana drukarka	TAK	
8	Zestaw zawierający: torba transportowa, klips na nos, kabel USB do podłączenia do komputera, turbina jednorazowa z ustnikiem szt 50		
9	Instrukcja w języku polskim		
10	Certyfikat CE		

Poz.1Cena j. netto.....VAT% .....Cena brutto .....

Poz.2Cena j. netto.....VAT%.....Cena brutto.....

Poz.3 Cena j. netto.....VAT%.....Cena brutto.....

Poz.4Cena j. netto.....VAT%.....Cena brutto.....

**Wartość netto za całe zamówienie .....**

**Wartość brutto za całe zamówienie .....**

**Słownie brutto.....**

**Termin dostawy max 21 dni od podpisania umowy ,termin krótszy.....dni**

**Termin płatności 21 dni ,Akceptujemy postanowienia zawarte w SIWZ**

**i wzorze umowy .Cena zawiera wszelkie koszty dostawy , instalacji ,  
szkolenia .**

**Podpis osoby upoważnionej**