**Załącznik nr 2 do ogłoszenia**

**Aparat EKG z wyposażeniem - szt. 1**

**Opis przedmiotu zamówienia (parametry techniczne)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Wykonawca/Producent |  |
| 2 | Nazwa-model/typ |  |
| 3 | Kraj pochodzenia |  |
| 4 | Rok produkcji 2018-2019 r. |  |
| **Wymagania ogólne** |
| Lp. | **Opis parametru, funkcji** | **Parametr punktowany** | **Wymogi graniczne TAK** | **Parametry oferowane** |
|  | **Wymagania ogólne** | - | tak |  |
| 5 | Aparat fabrycznie nowy, nierekondycjonowany , nie powystawowy i nieużywany. | *-* | tak |  |
| 6 | serwis ……………………………………….. (nazwa podmiotu świadczącego usługi serwisowe, adres) | - | Takpodać |  |
|  |
| 8 | Prezentacja na wyświetlaczu 1, 3, 6 lub 12 przebiegów ekg , wyników analizy i interpretacji . | - | takpodać |  |
| 9 | .Kolorowy wyświetlacz TFT LCD(10,4”). | - | takpodać |  |
| 10 | Panel dotykowy. | - | tak |  |
| 11 | aparat przystosowany do pracy na otwartym sercu  | - | tak |  |
| 12 | . Rejestracja 12 standardowych odprowadzeń EKG | - | Takpodać  |  |
| 13 | Przeglądanie na wyświetlaczu zapisanych w pamięci badań. | - | tak |  |
| 14 | Ciągły pomiar częstości akcji serca(HR). i jego prezentacja na wyświetlaczu . | - | tak |  |
| 15 | Wydruk w trybie 1, 3, 6 lub 12 przebiegów EKG . | - | takpodać |  |
| 16 | Wbudowana drukarka A4 (rolka szer. 210 mm). | - | takpodać |  |
| 17 | Możliwość wydruku na drukarce zewnętrznej. | tak – 20 pkt nie -0 pkt | Takpodać |  |
| 18 | Zakładanie papieru w systemie Easy Load. |  | tak |  |
| 19 | Cyfrowa filtracja zakłóceń sieciowych, 50Hz, 60Hz | - | takpodać |  |
| 20 | Cyfrowa filtracja zakłóceń pochodzenia mięśniowego, 25; 35, 45 Hz. | - | Takpodać |  |
| 21 | .Automatyczna regulacja położenia linii izoelektrycznej. | - | tak |  |
|  |
| 22 | Filtr izolini: 0,15Hz; 0,45Hz; 0,75Hz; 1,5Hz. | - | Takpodać |  |
| 23 | .Sygnał EKG: 12 odprowadzeń standardowych oraz Cabrera. | - | tak |  |
| 24 | Czułość: 2,5/5/10/20 mm/mV. | - | takpodać |  |
| 25 | Prędkość: 5/10/25/50 mm/s. | - | takpodać |  |
| 26 | Praca w trybie Auto , Manual | - | tak |  |
| 27 | Automatyczna analiza i interpretacja. | - | tak |  |
| 28 | Rozbudowana baza pacjentów – 1000 badań. | 1000 badań – 0 pkt.  Powyżej 1000- do 2000 badań -10 pkt. 2000 badań i więcej 20 pkt | takpodać |  |
| 29 | Tryb pracy akumulatorowej – 200 badań. | 200 badań – 0 pkt Powyżej 200- do 300 badań – 10 pkt.300 badań i więcej 20 pkt | takpodać |  |
| 30 | .Sygnalizacja złego podłączenia poszczególnych elektrod. | - | tak  |  |
| 31 | Detekcja stymulatora serca. | - | tak  |  |
| 32 | Dźwiękowa sygnalizacja wykrytych pobudzeń. | - | tak |  |
| 33 | Sygnalizacja stanu naładowania akumulatora. | - | tak |  |
| 34 | Funkcja EKG-M@IL | - | tak |  |
| 35 | Interfejs komunikacyjny: 3 x port USB | - | tak |  |
| 36 | Zapis badania do pamięci USB (np. PenDrive). | - | tak |  |
| 37 | Zasilanie sieciowo-akumulatorowe. | - | tak |  |
| 38 | Ergonomiczna klawiatura. | - | tak |  |
| 39 | Wymiary (D x S x W): 370x372x94 mm.+/- 10 mm | - | takpodać |  |
| 40 | Waga max 4,5 kg. | 4,5 kg -0 pkt poniżej 4,5 kg - 10 pkt  | takpodać |  |
| 41 | Możliwość wykonywania spirometrycznego badania przesiewowego przy użyciu przystawki Spiro | Tak – 20 pktNie – 0-pkt | takpodać |  |
| 42 | **Standardowe wyposażenie :**-Kabel EKG KEKG , kabel zasilający -Elektrody przyssawkowe (typ EPP)-szt 6-Elektrody kończynowe klipsowe(typ EKK)- szt -4 | - | tak |  |
| 43 | Wózek medyczny mobilny  pod elektrokardiograf z wysięgnikiem na kabel pacjenta. , wózek posiada 1 półkę i koszyk plastikowy na akcesoria medyczne ,w pełni kompatybilny z aparatem | - | tak  |  |
| 44 | Papier rejestracyjny do aparatu EKG , nadruk w postaci czerwonej siatki , wymiary rolki 210 mm x 25m – **szt**  **30** | - | tak  |  |
| **VI. Warunki serwisowe, termin dostawy** |
| 45 | Długość udzielanej gwarancji – min. 24 miesiące | 24 m-ce- 0 pkt36 m-cy – 10 pkt | tak podać |  |
| 46 |  serwis gwarancyjny i pogwarancyjny | - | tak  |  |
| 47 | Gwarancja obejmuje wszystkie koszty związane z przeglądami, dojazdem i usunięciem usterki | - | tak  |  |
| 48 | Instrukcja obsługi w języku polskim | - | tak |  |

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

 *miejsce, data*

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

*podpis i pieczęć osoby (osób) upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy*