**ZAŁĄCZNIK NR 1B DO SWZ**

##### ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH

Przedmiot zamówienia: **Platforma hemodynamiczna – 2 szt.**Nazwa oferenta:  
Producent:  
Nazwa i typ**:**

Aparat fabrycznie nowy, nie starszy niż 2023 r.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **WYMAGANE PARAMETRY I WARUNKI** | **PARAMETR WYMAGANY** | **PARAMETR OFEROWANY**  **Wykonawca winien wskazać nr strony**, na której w załączonych przedmiotowych środkach dowodowych potwierdzone jest spełnienie parametru.  Jednocześnie Wykonawca w załączonych przedmiotowych środkach dowodowych winien **wyraźnie wskazać**przy opisywanym parametrze **nr liczby** porządkowej parametru wymaganego  z niniejszego formularza.  W przypadku zastosowania przez producenta innej nazwy parametru niż wymagany przez Zamawiającego, **Wykonawca winien udokumentować** i wykazać tożsamość nazwy parametru producenta z nazwą parametru wymaganego przez Zamawiającego. |
| **Platforma hemodynamiczna – 2 szt.** | | | |
| 1 | ‘Przenośny, kompaktowy monitor parametrów dynamicznych pozwalający na określenie w czasie rzeczywistym profilu hemodynamicznego pacjenta, w trybie ciągłym lub doraźnym. | Tak / podać |  |
| 2 | Analiza parametrów hemodynamicznych na podstawie analitycznej metody rejestrowania ciśnienia tętniczego (ang. PRAM) - uderzenie po uderzeniu serca przy częstotliwości 1000Hz. | Tak / podać |  |
| 3 | Bez abonamentowa – nielimitowana liczba sesji bez ograniczeń czasowych | Tak / podać |  |
| 4 | Monitor nie wymagający kalibracji wstępnej oraz podczas pracy | Tak / podać |  |
| 5 | Walidacja od 0,5kg masy ciała pacjenta | Tak / podać |  |
| 6 | Do analizy powinna być przyjmowana zmienna rzeczywista impedancja | Tak / podać |  |
| 7 | Możliwość przesyłania danych za pomocą łącza USB | Tak / podać |  |
| 8 | Możliwość przesyłania obrazu przez łącze HDMI | Tak / podać |  |
| 9 | Możliwość wyciszania, resetowania alarmów akustycznych | Tak / podać |  |
| 10 | Możliwość ręcznego modyfikowania osi czasu jak i amplitudy wykresów krzywej ciśnienia i trendów | Tak / podać |  |
| 11 | Możliwość wprowadzania spersonalizowanych wskaźników w celu oznaczenia incydentów lub zabiegów które mogą zajść w trakcie leczenia | Tak / podać |  |
| 12 | Brak potrzeby stosowania dedykowanych akcesoriów - urządzenie powinno być zgodne z ogólnodostępnymi przetwornikami ciśnienia, pasujące do wszystkich dostępnych na rynku cewników tętniczych | Tak / podać |  |
| **Wymagane parametry techniczne** | | | |
| **Parametry systemowe** | | | |
| 13 | Ciśnienie skurczowe | Tak / podać |  |
| 14 | Ciśnienie rozkurczowe | Tak / podać |  |
| 15 | Ciśnienie we wcięciu dykrotycznym | Tak / podać |  |
| 16 | Średnie ciśnienie tętnicze | Tak / podać |  |
| 17 | Tętno | Tak / podać |  |
| 18 | Ośrodkowe ciśnienie żylne | Tak / podać |  |
| **Parametry hemodynamiczne** | | | |
| 19 | Rzut (objętość minutowa) serca | Tak / podać |  |
| 20 | Wskaźnik sercowy | Tak / podać |  |
| 21 | Objętość wyrzutowa | Tak / podać | . |
| 22 | Wskaźnik objętości wyrzutowej | Tak / podać |  |
| 23 | Naczyniowy opór obwodowy | Tak / podać |  |
| 24 | Wskaźnik naczyniowego oporu obwodowego | Tak / podać |  |
| 25 | Sprawność cyklu | Tak / podać |  |
| 26 | Maksymalna zmiana ciśnienia tętniczego w czasie | Tak / podać |  |
| 27 | Zmiana objętości wyrzutowej | Tak / podać |  |
| 28 | Zmiana ciśnienia skurczowego | Tak / podać |  |
| 29 | Zmiana ciśnienia we wcięciu dykrotycznym | Tak / podać | . |
| 30 | Zmiana ciśnienia tętna | Tak / podać |  |
| 31 | Sprężystość tętnic | Tak / podać |  |
| 32 | Sprężystość dynamiczna | Tak / podać |  |
| 33 | Ciśnienie tętna | Tak / podać |  |
| 34 | Dostarczanie tlenu | Tak / podać |  |
| 35 | Wskaźnik dostarczania tlenu | Tak / podać |  |
| 36 | Różnica między ciśnieniem średnim a ciśnieniem we wcięciu dykrotycznym | Tak / podać |  |
| 37 | Moc serca | Tak / podać |  |
| 38 | Wskaźnik mocy serca | Tak / podać |  |
| 39 | Impedancja sercowo‐naczyniowa | Tak / podać |  |
| 40 | Maksymalne ciśnienie skurczowe | Tak / podać |  |
| 41 | Ważony rzut serca | Tak / podać |  |
|  | | | |
| 42 | Normy techniczne główne: IEC 60601-1, IEC 60601‐2‐34; IEC 60601‐1‐6, IEC 60601‐1‐2 IEC 60601‐1‐8, IEC 62304; IEC 60601‐1‐8 ; ISO 14971; ISO 13485 | Tak / podać |  |
| 43 | Zasilanie:  - Napięcie: 100÷240 V AC,  - Częstotliwość: 50÷60 Hz,  - Moc pobierana: max. 40 VA | Tak / podać |  |
| 44 | Bateria wewnętrzna wielokrotnego ładowania, NiMH | Tak / podać |  |
| 45 | Bezpieczeństwo elektryczne: Klasa ochronności I, Zabezpieczenie części aplikacyjnej: ABP, CVP, CF (przed porażeniem defibrylacyjnym) | Tak / podać |  |
| 46 | Warunki użytkowania: temperatura pokojowa: min. +10 stopni C do +40 stopni C, Wilgotność względna: ≤ 75 %, Ciśnienie atmosferyczne: 700 ÷ 1060 hPa, Temperatura przechowywania: min. ‐10 stopni C do +30 stopni C) | Tak / podać |  |
| 47 | Ekran dotykowy LCD: przekątna min. 12 cali | Tak / podać |  |
| 48 | Rozdzielczość min. 800x600 (SVGA) | Tak / podać |  |
| 49 | Typ ekranu dotykowego: rezystancyjny | Tak / podać |  |
| 50 | Masa max. 3,5 kg (+/- 10%) | Tak / podać |  |
| 51 | Wymiary:  - Szerokość max. 325 mm  - Wysokość max. 325 mm  - Głębokość max. 150 mm | Tak / podać |  |
| **Warunki dodatkowe** | | | |  | Tak / podać |
| 52 | Okres gwarancji na wszystkie elementy dostawy od momentu uruchomienia i protokolarnego odbioru całości zrealizowanego zamówienia (min. 24m-ce). | Tak |  |
| 53 | **Wymagane dokumenty:**  • Deklaracja Zgodności ,  • wpis lub zgłoszenie do Rejestru Wyrobów Medycznych  • certyfikat ISO 9001:2008 lub równoważny potwierdzający zdolność do ciągłego dostarczania wyrobów zgodnie z wymaganiami  • certyfikat ISO 13485:2012 potwierdzający, że producent wdrożył i utrzymuje system zarządzania jakością dla wyrobów medycznych. | Tak |  |
| 54 | Możliwość zgłaszania usterek – należy podać sposób oraz dane teleadresowe. |  |  |
| 55 | Termin przystąpienia do naprawy uszkodzonego elementu dostawy po zgłoszeniu usterki nie dłuższy niż 3 dni robocze. | Tak |  |
| 56 | Termin usunięcia usterki od momentu przyjęcia zgłoszenia nie dłuższy niż 5 dni roboczych | Tak |  |
| 57 | Na czas naprawy/innej usługi serwisowej elementu dostawy Wykonawca, w przypadku przekroczenia terminu przeznaczonego na naprawę, na żądanie Zamawiającego dostarczy do 3 dni roboczych zamiennie analogiczny element dostawy. | Tak |  |
| 58 | Wymiana uszkodzonego podzespołu na nowy podzespół po 3 naprawach gwarancyjnych. | Tak |  |
| 59 | Wymiana uszkodzonego elementu dostawy na nowy element dostawy tzn. po 3 wymianach gwarancyjnych tego samego podzespołu, wystąpienie ponownej usterki tego podzespołu skutkuje wymianą przez Wykonawcę elementu dostawy na nowy na żądanie Zamawiającego. | Tak |  |
| 60 | Każdy czas trwania naprawy gwarancyjnej powoduje przedłużenie okresu gwarancji o czas trwania naprawy. | Tak |  |
| 61 | Wszelkie akcesoria zużywalne będące podzespołami lub elementami składowymi elementu dostawy a podlegające wymianie (z wyłączeniem elementów jednorazowego użytku), zgodnie z dokumentacją producenta, w okresie gwarancji wymieniane będą na koszt Wykonawcy. | Tak |  |
| 62 | Wszelkie czynności przeglądowo-konserwacyjne określone w niniejszej instrukcji obsługi, innej dokumentacji producenta oraz w obowiązujących przepisach prawnych, w okresie gwarancji wykonywane będą na koszt Wykonawcy. Dokumentacja z przedmiotowych działań wraz ze stosownym świadectwem Bezpieczeństwa zostanie przekazana Zamawiającemu. | Tak |  |
| 63 | Okres zagwarantowania dostępności części zamiennych od daty sprzedaży w latach min. 7 lat. | Tak |  |

**UWAGA :**

**Nie spełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.**