

Załącznik nr 3.4 do SIWZ

Część nr 4

Opis parametrów technicznych aparatu EKG			
<p>Pełna nazwa</p> <p>Rok produkcji - typ Kraj</p> <p>Producent/firma -</p>			
<p>Zapis w kolumnie 3 „TAK” należy traktować jako wymóg graniczny, którego niespełnienie będzie skutkowało odrzuceniem oferty, jako niezgodnej ze SIWZ (art. 89 ust. 1 pkt 2 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych). Wymogiem granicznym w kolumnie 3 jest również podana wartość, która określa wymagany dopuszczalny zakres danego parametru. Niespełnienie tego warunku również będzie miało skutek jak wyżej.</p>			
LP.	Opis parametru	Wartość graniczna / wymagana	Oferowany parametr należy szczegółowo opisać
1	2	3	4
1.	Aparat fabrycznie nowy.	TAK	
2.	Rok produkcji z roku dostawy.	TAK	
3.	Konstrukcja		
4.	Aparat 12-kanałowy	Tak	
5.	Ekran graficzny-dotykowy LCD z możliwością podglądu 12 dowolnych odprowadzeń (oraz informacjami tekstowymi o parametrach zapisu i wydruku oraz kontakcie każdej elektrody ze skórą)	Tak	
6.	Wymiar ekranu min 8,0” ;	Tak	
7.	Rozdzielczość ekranu min (punkty 640 x 480)	Tak	
8.	Klawiatura kombinowana alfanumeryczna i funkcyjna, ekran dotykowy.	Tak	
9.	Kontrola kontaktu każdej elektrody ze skórą.	Tak	
10.	Zasilanie sieciowo-akumulatorowe.	Tak	
11.	Zasilanie 115V/230V, 50-60Hz.	Tak	
12.	Szerokość papieru 210 mm.	Tak	
13.	Rodzaj papieru: rolka, składany, faxowy .	Tak	
14.	Prędkość przesuwu papieru (mm/s) 5; 10; 25; 50.	Tak	
15.	Rejestracja jednoczasowa sygnału EKG z 12 odprowadzeń wg Eithovena, Goldberga, Wilsona.	Tak	
16.	Ilość drukowanych odprowadzeń: 3, 4, 6, 12, 3×4+1, 3×4+2, 3×4+3, 4×3+1, 6×2+1, 6×2+2.	Tak	
17.	Rejestracja w trybie automatycznym: czas rzeczywisty, czas	Tak	

	synchro.		
18.	Detekcja kardiostymulatorów.	Tak	
19.	Czułość (mm/mV): 2,5; 5; 10; 20.	Tak	
20.	Filtr zakłóceń sieciowych (Hz) 50-60.	Tak	
21.	Filtr zakłóceń mięśniowych (Hz) 25; 35.	Tak	
22.	Filtr izol linii (Hz): 0,125(1,5s); 0,25(0,6s); 0,5(0,3s); 1,5(0,1s) .	Tak	
23.	Filtr autoadaptacyjny - automatycznie dobiera filtry: mięśniowy, sieciowy oraz izol linii w zależności od pacjenta.	Tak	
24.	Sygnał dźwiękowy tętna.	Tak	
25.	Baza danych minimum 100 zapisów EKG w pamięci aparatu.	Tak	
26.	Profil automatyczny.	Tak	
27.	Profil manualny.	Tak	
28.	Własne profile użytkownika – min. 100.	Tak	
29.	Tryb LONG (do wykrywania arytmii) – do 10 minut.	Tak	
30.	Nieograniczona liczba profili LONG.	Tak	
31.	Analiza i interpretacja (min. analiza liczbowa, uśrednianie krzywych EKG, 10 sek. tętna).	Tak	
32.	Możliwość bezpośredniego wydruku na zwykłej drukarce laserowej.	Tak	
33.	Możliwość podglądu zapisów EKG bez drukowania z pamięci aparatu.	Tak	
34.	Możliwość wykonania kopii badania z pamięci aparatu.	Tak	
35.	Możliwość wpisania do wydruku danych pacjenta.	Tak	
36.	Możliwość wpisania do wydruku danych lekarza i instytucji .	Tak	
37.	Oprogramowanie do komputerowego EKG, umożliwiające wykonywanie pomiarów i analiz oraz archiwizację wykonanych badań. Możliwość wyszukiwania pacjentów w bazie min. po PESEL , nazwisku pacjenta, miejscu zamieszkania, nazwisku lekarza, instytucji.	Tak	
38.	Moduł WI-FI do aparatu EKG umożliwiający przesyłanie badań do załączonego oprogramowania komputerowego zainstalowanego na komputerze lub serwerze.	Tak	
39.	Możliwość rozbudowy o zestaw do prowadzenia prób wysiłkowych.	Tak	
40.	Możliwość rozbudowy o pełną spirometrię – 49 parametrów pomiarowych.	Tak	
41.	Stolik pod aparat EKG.	Tak	
42.	Drukarka laserowa w zestawie zamontowana na stoliku w sposób zapewniający bezpieczne użytkowanie (przykręcona).	Tak	
43.	Instruktaż stanowiskowy z obsługi dostarczonego aparatu dla min. 5 osób z personelu Zamawiającego w ilości min. 4 godziny, w terminie ustalonym z Zamawiającym.	Tak	

Niniejszym oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu, do dostarczenia sprzętu spełniającego wyspecyfikowane parametry.

Niniejszym oświadczamy, że skonfigurowany wg powyższej specyfikacji sprzęt jest kompletny i po instalacji będzie gotowy do pracy bez dodatkowych zakupów, z zastrzeżeniem materiałów eksploatacyjnych.

.....
(miejscowość i data)

.....
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy)