|  |  |
| --- | --- |
|  (pieczęć Wykonawcy) | Załącznik nr 3 do SWZ  |
| Strona nr |  | stron. |
| z ogólnej liczby |  |

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Aparat EKG – 1 sztuka**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Opis wymaganych parametrów** | **Parametry****wymagane** | **Potwierdzenie spełnienia warunku:****„TAK”****lub PODAĆ** |
| **A** | **B** | **C** | **D** |
|  | Nazwa i typ | Podać |  |
|  | Producent | Podać |  |
|  | Kraj pochodzenia  | Podać |  |
|  | Rok produ**k**cji: nie wcześniej niż w 2024 r.  | Podać |  |
| **SPECYFIKACJA TECHNICZNA** |
|  | Rejestracja 12 standardowych odprowadzeń EKG | TAK |  |
|  | Tryb wydruku: 1, 3, 6 lub 12 przebiegów EKG | TAK |  |
|  | Możliwość wykonania badań AUTO, Manual, SPIRO, AUTOMANUAL, LONG | TAK |  |
|  | Automatyczny zapis "do schowka" 12 odprowadzeń | TAK |  |
|  | Kolorowy ekran dotykowy 7 cali | TAK |  |
|  | Rozdzielczość ekranu 800 x 480 pikseli | TAK |  |
|  | Wybór długości zapisu badania automatycznego od 6 do 30 sekund | TAK |  |
|  | Zapis wsteczny badania auto i ręcznego | TAK |  |
|  | Przy badaniu AUTO wydruk rytmu | TAK |  |
|  | Tryb zapisu badania LONG do pamięci aparatu: długość od 1 do 15 minut | TAK |  |
|  | Drukarka termiczna (papier w rolce o szerokości 112 mm) | TAK |  |
|  | Możliwość podpięcia zewnętrznej drukarki laserowej (PCL5/PCL6) | TAK |  |
|  | Klawiatura alfanumeryczna z przyciskami funkcyjnymi | TAK |  |
|  | Panel dotykowego do obsługi aparatu | TAK |  |
|  | Wewnętrzna pamięć aparatu EKG: 1000 pacjentów lub 1000 badań | TAK |  |
|  | Automatyczna analiza i interpretacja zgodna z EN 60601-2-51 (baza CSE) - wyniki analizy i interpretacji zależne od wieku i płci pacjenta | TAK |  |
|  | Możliwe wykonanie do 130 badań automatycznych w trybie akumulatorowym | TAK |  |
|  | Ciągły pomiar i prezentacja na wyświetlaczu częstości rytmu serca (HR) | TAK |  |
|  | Możliwość pracy na otwartym sercu | TAK |  |
|  | Eksport badań do zewnętrznej pamięci USB, wysyłanie na dowolną skrzynkę e-mail lub na inny aparat ekg z funkcją (EKG-MAIL) | TAK |  |
|  | Współpraca z oprogramowaniem CardioTEKA, CardioTEL | TAK |  |
|  | Opcja spirometrycznego badanie przesiewowego przy użyciu przystawki SPIRO-31 | TAK |  |
|  | Przewodowa komunikacja: LAN lub Internet | TAK |  |
|  | Wymiary: 258 x 199 x 50 mm | TAK |  |
|  | Waga: do 1,3 kg | Podać |  |
|  | Filtr dolnoprzepustowy | TAK |  |
|  | Filtr autoadaptacyjny | TAK |  |
|  | Rozdzielczość przetwornika A/C 24 bity | TAK |  |
| **Wymagane wyposażenie standardowe** |
|  | Kabel EKG | TAK |  |
|  | Elektrody przyssawkowe | TAK |  |
|  | Elektrody kończynowe klipsowe | TAK |  |
|  | Żel EKG 250g | TAK |  |
|  | Papier EKG - 1 rolka | TAK |  |
|  | Kabel zasilający | TAK |  |
|  | Instrukcja obsługi | TAK |  |
| **Wymagane wyposażenie dodatkowe** |
|  | Wózek na aparat EKG | TAK |  |
|  | Pas piersiowy z elektrodami blaszkowymi | TAK |  |
|  | Łączniki kabla pacjenta do elektrod jednorazowych | TAK |  |

1. Zamawiający w OPZ przedstawił minimalne wymagane parametr urządzeń/ aparatury/sprzętu.

W kolumnie „D” należy wpisać parametry lub potwierdzić zapisem „TAK” spełnienie wymagań wskazanych przez Zamawiającego w OPZ.

1. Wykonawca zobowiązany jest do udzielenia gwarancji na okres minimum 24 miesięcy od daty podpisania protokołu odbioru sprzętu na następujących warunkach:
2. Bezpośredni kontakt z autoryzowanym serwisem w dni robocze od poniedziałku do piątku od 7.30 do 15.30,
3. Czas przystąpienia do naprawy w miejscu użytkowania sprzętu w ciągu 3 dni roboczych po zgłoszeniu awarii e-mailem lub telefonicznie,
4. Nieodpłatne usunięcie przez autoryzowany serwis producenta wszystkich wad sprzętu w terminie 3 dni roboczych licząc od czasu przystąpienia do naprawy – bez konieczności użycia części zamiennych,
5. Nieodpłatne usunięcie przez autoryzowany serwis producenta wszystkich wad sprzętu w terminie 6 dni roboczych licząc od czasu przystąpienia do naprawy – w przypadku konieczności użycia części zamiennych,
6. Okres gwarancji ulega przedłużeniu o czas przedłużającej się naprawy, w którym sprzęt nie był użytkowany w związku z awarią trwającą powyżej 30 dni roboczych,
7. Nieodpłatne usunięcie przez autoryzowany serwis producenta wszystkich wad sprzętu: w przypadku stwierdzenia wad elementu zestawu lub podzespołu najpóźniej po trzeciej naprawie tego samego elementu zestawu lub podzespołu następuje wymiana na fabrycznie nowy sprzęt,
8. W przypadku wymiany wadliwego Sprzętu na nowy, termin gwarancji na wymieniony sprzęt biegnie na nowo, licząc od dnia wymiany,
9. Bezpłatne przeglądy techniczne sprzętu medycznego podczas trwania gwarancji w terminach wymaganych przez producenta. Ostatni przegląd nie wcześniej niż na miesiąc przed upływem terminu gwarancji. Każdy przegląd zakończony wystawieniem karty pracy (raportu serwisowego) oraz dokonaniem wpisu do paszportu technicznego.
10. Wykonawca zobowiązany jest potwierdzić (e-mailem lub telefonicznie) Zamawiającemu otrzymanie zgłoszenia awarii sprzętu.
11. Wykonawca zobowiązany jest przystąpić do przeglądów (bezpłatnych podczas trwania gwarancji) bez odrębnego wzywania przez Zamawiającego. Wykonawca po wykonaniu przeglądu technicznego zobowiązany jest wpisać w paszporcie datę następnego przeglądu oraz przekazać Zamawiającemu kartę pracy lub raport z wykonanego przeglądu.
12. Montaż i uruchomienie sprzętu nastąpi w pomieszczeniu wskazanym przez Zamawiającego.
13. Po montażu i uruchomieniu sprzętu Wykonawca przeprowadzi szkolenie na stanowisku pracy personelu obsługującego dany sprzęt i sporządzi protokół (2 egz.) ze szkolenia, na którym osoby szkolone potwierdzą podpisem odbycie szkolenia.
14. Po montażu i uruchomieniu sprzętu oraz przeprowadzeniu szkolenia, Zamawiający dokona protokolarnego odbioru sprzętu sporządzonego w 3 egz. (jeden dla Wykonawcy, dwa dla Zamawiającego).

Upełnomocniony Przedstawiciel Wykonawcy

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

 (podpis i pieczęć)

Data:..............................................................