**Załącznik nr 1.2 do SIWZ**

**ZESTAW DO PRÓB WYSIŁKOWYCH**

Zestawienie wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych

Przedmiot zamówienia –

Nazwa własna …………………………………………………………........................……

Oferowany model ………………………………………………………….........................

Producent …………………………………………………………………………................

Kraj pochodzenia …………………………………………………………………...............

Rok produkcji …………………………………………………………………….................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp.  | Parametry wymagane aparatu | Warunek graniczny | Wartość oferowana  |
| **1** | **Minimalne wymagania systemu**  |  |  |
|  | Oprogramowanie w języku polskim  | TAK |  |
|  | Współpraca z bieżniami różnych typów, a także z różnymi ergometrami rowerowymi  | TAK |  |
|  | Wydruk z EKG z 12 kanałów w czasie rzeczywistym  | TAK |  |
|  | Podczas badania – monitorowanie 12 odprowadzeń w sekwencjach ekranowych po 3, 6 lub 12  | TAK |  |
|  | Bieżąca analiza zmiany zapisu EKG w stosunku do zapisu wyjściowego dla wszystkich 12 odprowadzeń  | TAK |  |
|  | Ciągłe monitorowanie: czas całkowity badania oraz kolejne etapy | TAK |  |
|  | Ciągle monitorowana i porównywana docelowa i aktualna częstość rytmu serca  | TAK |  |
|  | Automatyczne ustawianie limitu tętna  | TAK |  |
|  | Monitorowane ciśnienie tętnicze  | TAK |  |
|  | Automatyczna analiza arytmii  | TAK |  |
|  | Bieżąca analiza odcinka ST w stosunku do zapisu wyjściowego  | TAK |  |
|  | Trwale zaprogramowane typowe protokoły badań np. Bruce’a itp. | TAK |  |
|  | Możliwość modyfikacji protokołów i dodawania nowych  | TAK |  |
|  | Wbudowany moduł „spline” ( zabezpieczenie przed falowaniem EKG ) | TAK |  |
|  | Możliwość różnego ustawiania punktu „J” | TAK |  |
|  | Automatyczna kalkulacja METS | TAK |  |
|  | Możliwość wpisywania uwag w trakcie badania i komentarza własnego  | TAK |  |
|  | Dowolne konfigurowany raport końcowy  | TAK |  |
|  | Archiwizacja badań na dowolnych nośnikach  | TAK |  |
|  | Możliwość tworzenia oddzielnych katalogów dla różnych lekarzy  | TAK |  |
|  | Pełne bezpieczeństwo pacjenta oraz eliminację większości zakłóceń zapewnia światłowodowe połączenia modułu pacjenta z komputerem  | TAK |  |
|  | Moduł pacjenta odporny na defibrylację | TAK |  |
|  | Automatyczny wyłącznik bezpieczeństwa  | TAK |  |
|  | Współpraca siecią LAN i Internetem  | TAK |  |

Oświadczam, że zaoferowany aparat posiada w/w parametry.

W załączenia, firmowe materiały informacyjne aparatu.

…………………………………………

Data i podpis Wykonawcy