**ZP/230-33/2022 Załącznik nr 1 do SWZ**

**Pakiet nr 7**

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH

**STACJA CENTRALNEGO MONITOROWANIA**

**Producent.....................................................................**

**Rok produkcji ...............................................................**

**Kraj pochodzenia...........................................................**

**Model /typ/ nazwa .......................................................**

**Ilość – 1 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr / Opis** | **Parametr wymagany** | **Potwierdzenie spełnienia wymogów oraz opis parametrów oferowanych** |
| **Dane ogólne** | | | |
|  | Stacja centralnego monitorowania kompatybilna z kardiomonitorami Biolight Q7 | **TAK** |  |
|  | Stacja centralnego monitorowania dostosowana do podłączenia min. 10 kardiomonitorów z zmożliwością rozbudowy do min. 50 stanowisk w przyszłości | **TAK** |  |
|  | Dwa kolorowe monitory o przekątnej min. 23 cali. Komputer klasy PC, dysk twardy min. 300 GB, min 1 GB RAM, CD-ROM, klawiatura, mysz, windows 7 lub wyższy, drukarka laserowa, zasilacz UPS | **TAK** |  |
|  | Historia minimum 5 000 monitorowanych pacjentów. | **TAK** |  |
|  | Zapis minimum 1000 zdarzeń alarmowych | **TAK** |  |
|  | Podgląd do 240 godzin wstecz krzywych dynamicznych EKG | **TAK** |  |
|  | Funkcja "holterowska" – pamięć ciągłego zapisu monitorowanych przebiegów falowych (EKG+inne) - z ostatnich min. 240 godzin | **TAK** |  |
|  | Możliwość ustawiania granic alarmowych z pozycji centrali | **TAK** |  |
|  | Alarmy: sygnalizacja optyczna i akustyczna. Min. 3 stopnie alarmów z możliwością wyciszenia z poziomu centrali | **TAK** |  |
|  | Możliwość uruchamiania pomiaru ciśnienia nieinwazyjnego z poziomu centrali. | **TAK** |  |
|  | Możliwość podglądu wszystkich krzywych dla jednego pacjenta. | **TAK** |  |
|  | Podgląd wybranej przez użytkownika ilości stanowisk jednocześnie | **TAK** |  |
|  | Wpisywanie danych demograficznych pacjenta z pozycji centrali i bezpośrednio w kardiomonitorach | **TAK** |  |
|  | Połączenie centrali z 8 kardiomonitorami | **TAK** |  |
|  | Połączenie centrali ze stanowiskami za pomocą przewodów | **TAK** |  |
|  | Montaż centrali wraz z doprowadzeniem przewodów do każdego kardiomonitora oraz uporządkowanie kabli i miejsca montażu |  |  |
|  | **Pozostałe** |  |  |
|  | Montaż we wskazanym miejscu w siedzibie kupującego | **TAK** |  |
|  | Bezpłatny serwis i przeglądy techniczne zgodnie z instrukcją serwisową w siedzibie Zamawiającego w całym okresie trwania gwarancji z wymianą części zużywalnych na koszt Wykonawcy | **TAK** |  |
|  | Szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi sprzętu | **TAK** |  |
|  | Szkolenie personelu w zakresie podstawowej obsługi serwisowej sprzętu wraz z autoryzacja producenta | **TAK** |  |
|  | Certyfikaty dopuszczające do stosowania w jednostkach medycznych na terenie Polski | **TAK** |  |
|  | Udokumentowanie każdego przeglądu i naprawy raportem serwisowym i wpisem do paszportu | **TAK** |  |
|  | Trzykrotna naprawa urządzenia w czasie trwania gwarancji skutkuje wymianą na nowe urządzenie | **TAK** |  |
|  | W przypadku naprawy trwającej dłużej niż 5 dni roboczych Wykonawca zapewni urządzenie zastępcze o parametrach i funkcjonalności nie gorszej niż zaoferowane | **TAK** |  |
|  | Graniczny czas naprawy po przekroczeniu, którego okres gwarancji przedłuża się o czas przerwy w eksploatacji 5 dni roboczych | **TAK** |  |
|  | Wymiana podzespołu na nowy – natychmiast lub po pierwszej nieskutecznej próbie jego naprawy | **TAK** |  |
|  | Urządzenie pozbawione ewentualnych blokad serwisowych, które po upływie gwarancji utrudniałyby właścicielowi dostęp do opcji serwisowych lub naprawę urządzenia przez inny niż Wykonawca podmiot. W przypadku występowania zabezpieczeń serwisowych Wykonawca przekaże Zamawiającemu kody serwisowe podczas ostatniego przeglądu gwarancyjnego | **TAK** |  |
|  | Dostępność części zamiennych dla Zamawiającego min 10 lat od podpisania protokołu odbioru | **TAK** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| |  | | --- | | Oświadczamy, że:  Oferowane powyżej urządzenie jest kompletne i po zainstalowaniu i uruchomieniu będzie gotowe do pracy zgodnie z przeznaczeniem bez żadnych dodatkowych  zakupów inwestycyjnych |   Informacja: Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem  osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Podmiotu przez osobę podpisującą ofertę. |