**Ciśnieniomierz elektryczny/aparat do mierzenia ciśnienia – 15 szt.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Ciśnieniomierz elektryczny/aparat do mierzenia ciśnienia** | **Warunek** | **Potwierdzenie/****Opis Wykonawcy** |
| 1 | Typ/Model | Tak/Podać |  |
| 2 | Producent | Tak/Podać |  |
| 3 | Rok produkcji | Tak/Podać |  |
| 4 | Zaoferowany przedmiot zamówienia musi posiadać dopuszczenie do obrotu i do używania zgodnie z ustawą dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych ( Dz. U. z 2019 r. poz. 175 ) w szczególności:1. spełniać tzw. Wymagania zasadnicze, określone w rozporządzeniach Ministra Zdrowia uwzględniającym wymagania prawa wspólnotowego w szczególności w zakresie wytwarzania, opakowania i oznakowania tych wyrobów;
2. posiadać deklarację zgodności dla oferowanego przedmiotu zamówienia;

 c ) oznakowano je znakiem zgodności CE | Tak/Podać |  |
| 5 | Wykaz dostawców części i materiałów – zgodnie z art. 90 ust. 3 Ustawy o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010r. ( Dz. U. z 2019 r. poz. 175 ) | Tak/Podać |  |
| 6 | Wykaz podmiotów upoważnionych przez wytwórcę lub autoryzowanego przedstawiciela do wykonywania czynności – zgodnie z art. 90 ust. 4 ustawy o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 r. ( Dz. U. z 2019r. poz. 175 ) | Tak/Podać |  |
| **Ogólne parametry techniczne** |
| ***1*** | Elektroniczny ciśnieniomierz, przeznaczony do zastosowań klinicznych  | Tak/Podać |  |
| ***2*** | wyświetlacz LCD | Tak/Podać |  |
| ***3*** | Zakres pomiaru ciśnienia: min. 0 – 300 mmHg | Tak/Podać |  |
| ***4*** | Zakres pomiaru pulsu: min. 35-190 u/min | Tak/Podać |  |
| ***5*** | Jednoczesne wyświetlanie na ekranie ciśnienia skurczowego, rozkurczowego, średniego, pulsu. | Tak/Podać |  |
| ***6*** | Wewnętrzna pamięć: min. 50 ostatnich pomiarów | Tak/Podać |  |
| ***7*** | Mankiet wielorazowy wykonany z tworzywa sztucznego – zapinany na rzep, przystosowany do mycia i dezynfekcji, nie zawierający lateksu, łatwa wymiana mankietu na inny rozmiar, bez odkręcania przewodów w komplecie: mankiet dorosły standard, dorosły duży. | Tak/Podać |  |
| ***8*** | Zasilanie akumulatorowe. Zamawiający dopuszcza zasilanie bateryjne wraz z zasilaczem zewnętrznym. | Tak/Podać |  |
| ***9*** | Ładowarka umożliwiająca ładowanie ciśnieniomierza/akumulatorków w przypadku zaoferowania zasilania akumulatorowego. | Tak/Podać |  |
| ***10*** | Możliwość dezynfekcji urządzenia | Tak/Dołączyć wykaz preparatów |  |
| ***11*** | Waga: max. 500 g | Tak/Podać |  |
| ***12*** | Dokładność pomiaru ciśnienia tętniczego zgodna ze standardami typu ANSI.AAMI SP10:2002 lub równoważnymi | Tak/Podać |  |
| **Warunki serwisu** |
| 1 | Okres gwarancji minimum 36 miesięcy  | Tak/Podać |  |
| 2 | Czas skutecznej naprawy od momentu zgłoszenia awarii – max. 5 dni roboczych, rozumiane jako dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy. | Tak/Podać |  |