**Część 2 – APARATY EKG**

**Załącznik Nr 1.2. do SIWZ**

**Opis przedmiotu zamówienia Formularz Asortymentowy – „Aparat** **EKG jezdny”**

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW I WARUNKÓW WYMAGANYCH**

**Aparat EKG jezdny – 3 szt.**

1 szt. – Oddział Neurologii

2 szt. – Oddział Kardiologii

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry** | **Wartość graniczna parametru /parametr podlegający ocenie** | **PARAMETRY OFEROWANE: Potwierdzenie Wykonawcy TAK lub opis parametrów oferowanych/ podać** **zakresy**/ **opisać/**  |
| **1** | Producent/kraj | Tak, podać |   |
| **2** | TypModelNr katalogowy (jeśli występuje) | Tak, podać  |   |
| **3** | Rok produkcji min. 2019 r. | Tak, podać |   |
| **4** | 12 kanałowy elektrokardiograf z analizą i interpretacją badań – 1 szt. | Tak |   |
| **5** | Zapis w czasie rzeczywistym w trybie min. 3, 6 i 12 odprowadzeń EKG | Tak, podać  |   |
| **6** | Równoczesna rejestracja 12 odprowadzeń | Tak |   |
| **7** | Analiza sygnału EKG zgodna z EN 60601-2-51 | Tak |   |
| **8** | Interpretacja badania zależna od wieku pacjenta podawanego w dniach, miesiącach i latach | Tak |   |
| **9** | Klawiatura alfanumeryczna oraz funkcyjna do bezpośredniego sterowania podstawowymi funkcjami aparatu | Tak |   |
| **10** | Detekcja stymulatora serca | Tak |   |
| **11** | Zapis na papierze termicznym o szerokości papieru 110 - 112 mm | Tak |   |
| **12** | Prędkość przesuwu papieru w zakresie co najmniej 5/ 6,25 /10/ 12.5/ 25/ 50 mm/s | Tak, podać  |   |
| **13** | Zapis w trybie automatycznym (jednoczasowo i czas rzeczywisty) | Tak |   |
| **14** | Zapis w trybie ręcznym (manual) | Tak |   |
| **15** | Zapis wstecznego przebiegu EKG (min. do 10s) | Tak, podać |   |
| - zapis wstecznego przebiegu EKG 10s. – **0 pkt.** |
| - powyżej 10s. – **5 pkt.** |
| **16** | Długi zapis min. 10 min. (w pamięci aparatu) do oceny arytmii | Tak, podać |   |
| **17** | Interfejs komunikacyjny min. 2 x USB | Tak, podać  |   |
| **18** | Przewodowa komunikacja z siecią LAN lub internet | Tak, podać |   |
| **19** | Filtr zakłóceń sieciowych co najmniej 50/60 Hz, filtr zakłóceń mięśniowych co najmniej 25/35/45 Hz, filtr linii izoelektrycznej (od 0,05 do 1,5 Hz) | Tak, podać |   |
| **20** | Częstotliwość próbkowania min 8000 Hz/kanał  | Tak, podać |   |
| Częstotliwość próbkowania 8000 Hz/kanał – **0 pkt.** |
| Powyżej 8000Hz/kanał – **5 pkt.** |
| **21** | Pamięć wewnętrzna do min. 300 badań | Tak, podać |   |
| **22** | Zasilanie sieciowe (230V / 50Hz) i akumulatorowe |  |  |
| **23** | Wbudowana ładowarka wewnętrzna akumulatorów |  |  |
| **24** | Automatyczny test aparatu | Tak |   |
| **25** | Podgląd badania z pamięci aparatu z analizą bez konieczności wydruku | Tak |   |
| **26** | Możliwość wydruku badania bezpośrednio na drukarce laserowej w formacie A4 (dostawa 3 szt. drukarek wraz z aparatami EKG - każdy aparat ze swoją drukarką) | Tak |   |
| **27** | Drukarka termiczna | Tak |  |
| **28** | Aparat w komplecie z wózkiem jezdnym, okablowaniem oraz wysięgnikiem na kabel pacjenta. Min 2 kółka z blokadą | Tak, podać |  |
| **29** | Waga max 1,5 kg (bez wyposażenia) | Tak, podać |   |
| **30** | **Wyposażenie standardowe dla każdego aparatu EKG:** * po 1 komplecie elektrod piersiowych przyssawkowych (6 szt.) i kończynowych klipsowych (4 szt.) dla dorosłych;
* 1 komplet kabli;
* żel 250g;
* papier do wydruku termicznego - 1 rolka

Wyposażenie standardowe – **0 pkt.**Dodatkowy kabel pacjenta – **5 pkt** | Tak, podać |   |