

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Na realizację przedmiotowego zamówienia Zamawiający otrzymał grant w ramach Projektu grantowego nr FENX.06.01-IP.03-0001/23 pod nazwą „Wsparcie podstawowej opieki zdrowotnej (POZ)”, realizowanego w ramach programu Fundusze Europejskie na Infrastrukturę, Klimat, Środowisko 2021-2027, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, realizowanego na podstawie umowy nr FENX.06.01-IP.03-0001/23-00/1374/2024/17 zawartej w dniu 27.03.2024 r. pomiędzy Skarbem Państwa – Ministrem Zdrowia a Narodowym Funduszem Zdrowia

Zamówienie nie może zostać udzielone podmiotom powiązanim z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.

Przedmiotem niniejszego zamówienia jest dostawa urządzenia diagnostycznego Holter EKG służącego do monitorowania pracy serca w trybach 24-48 godzinnych lub dłuższych – zgodnie z opisem i specyfikacją techniczną przedmiotu zamówienia w tabeli poniżej (zwanego dalej „holter EKG”), oraz przeszkolenie personelu. Holter EKG ma służyć do monitorowania pracy serca w trybach 24-48 godzinnych lub dłuższych co pozwoli ocenić czynność elektryczną serca przez lekarza w ramach diagnostyki w POZ.

Główny przedmiot zamówienia wg Wspólnego Słownika Zamówień (CPV): 33123200-0, 33123210-3.

Opis przedmiotu zamówienia, warunki realizacji zamówienia oraz zawarte projektowane postanowienia umowy, które zostaną wprowadzone do treści umowy (PPU)

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

Zamawiający nie dokona podziału zamówienia na części w celu zachowania ujednolicenia marki i modelu ofertowanego sprzętu do wykonywania badań medycznych.

Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.

OŚWIADCZAMY, ŻE OFERUJEMY:

Niespełnienie co najmniej jednego z postawionych poniżej wymagań co do ich wartości minimalnych spowoduje odrzucenie oferty.

Kolumnę 3 i 4 wypełnia Wykonawca.

Lp.	OPIS PARAMETRÓW WYMAGANYCH	Wymogi graniczne/ Sposób oceny	Odpowiedź Wykonawcy TAK/NIE parametry oferowane należy podać zakresy lub opisać
Holter EKG – 1 szt.			
Typ/model oferowanego sprzętu:			
Producent:			
Kraj produkcji:			
Rok produkcji:			
1	2	3	4
I. WARUNKI PODSTAWOWE			
1.	Urządzenie nie starsze niż 2025 rok, fabrycznie nowe, nieużywane, nie rekondycjonowane, nie powystawowe	Tak, podać	
II. Parametry ogólne			
1.	Holter EKG 3-kanalowy	Tak, podać	
2.	Klasa ochrony przed porażeniem min. CF	Tak, podać	
3.	Kompaktowa budowa max. 80 x 50 x 20 mm	Tak, podać	
4.	Niska masa urządzenia – max.50g bez baterii	Tak, podać	
5.	Zasilanie akumulatorowe z jednej baterii AAA pozwalające na pracę i akwizycję pełnego zapisu	Tak, podać	

	sygnału, bez kompresji, przez min. 5 dni		
6.	Możliwość ustawienia w menu holtera typu używanej baterii w celu optymalizacji jej wykorzystania	Tak, podać	
7.	Akwizycja sygnału EKG ograniczona czasowo tylko przez pojemność baterii	Tak, podać	
8.	Możliwość wyboru ilości kanałów do zapisu – 3,2,1 (w zależności od posiadanego kabla/ustawień)	Tak, podać	
9.	Sygnalizacja niewystarczającego poziomu zasilania do przeprowadzenia badania, przed uruchomieniem badania	Tak, podać	
10.	Odporność na zakłócenia zewnętrzne – CMRR min. 90dB	Tak, podać	
11.	Wzmocnienie - 5, 10, 20 mm/mV	Tak, podać	
12.	Możliwość ustawienia poziomu próbkowania - 128, 256, 512 lub 1024Hz	Tak, podać	
13.	Impedancja wejściowa > 50MΩ	Tak, podać	
14.	Przetwornik A/D min. 24 bitów	Tak, podać	
15.	Zapis pełnej jakości krzywych, bez kompresji danych	Tak, podać	
16.	Wbudowany kolorowy ekran LCD w technologii OLED, do podglądu krzywych i obsługi menu holtera	Tak, podać	
17.	Ekran LCD o rozdzielczości min. 128x128	Tak, podać	
18.	Wyświetlanie poziomu naładowania baterii na wbudowanym ekranie holtera	Tak, podać	
19.	Wstawianie markerów zdarzeń przez pacjenta za pomocą jednego przycisku holtera	Tak, podać	
20.	Podgląd jakości sygnału na poszczególnych kanałach przed rozpoczęciem badania	Tak, podać	
21.	Zabezpieczenie przed usunięciem nieodczytanego badania	Tak, podać	
22.	Transmisja danych do komputera poprzez port USB	Tak, podać	
23.	Jedno złącze do podłączenia przewodu pacjenta oraz kabla USB do komputera PC	Tak, podać	
24.	Ochrona przed czynnikami z zewnątrz min. IP27	Tak, podać	
25.	Tryb szybkiego kopiowania danych (kopiowanie pełnego raportu z 6 dni w czasie < 30 sekund)	Tak, podać	
26.	Programowanie nośnika danych danymi badania i pacjenta przy użyciu oprogramowania do analizy holterowskiej	Tak, podać	
27.	Detekcja pracy stymulatora serca	Tak, podać	
28.	Wymienna pamięć – dołączona karta SD/SDHC pozwalająca na rejestrację całego badania	Tak, podać	
29.	Detekcja podłączenia elektrod – komunikat na ekranie o nieprawidłowym ich podłączeniu	Tak, podać	
30.	Zapis 3-kanałowy z 5 lub 7 elektrod	Tak, podać	
31.	Możliwość wprowadzenia ID pacjenta przed rozpoczęciem badania	Tak, podać	
32.	Menu urządzenia w języku polskim	Tak, podać	
33.	W zestawie: - rejestrator holterowski z oprogramowaniem na nośniku pamięci typu CD lub USB - kabel EKG – 7-elektrodowy (1szt.)	Tak, podać	

	- pasek i etui na holter (1kpl) - kabel USB do podłączenia do komputera - licencja oprogramowania (kod licencyjny lub klucz usb)		
34.	Okres gwarancji min. 24 mce	Tak/Nie, podać okres	
35.	Zapewnienie dostępności części zamiennych i serwisu przez okres min. 8 lat od daty zainstalowania i przekazania przedmiotu zamówienia. Powyższe nie dotyczy oprogramowania i sprzętu komputerowego, dla którego Wykonawca zapewnia 5 letnią dostępność części zamiennych	Tak/Nie, podać okres	
36.	Wsparcie techniczne dotyczące napraw, remontów i przeglądów po okresie gwarancji przez co najmniej	Tak, podać okres	
37.	Dostawa, montaż i uruchomienie, przeszkolenie personelu medycznego, technicznego w zakresie eksploatacji i obsługi.	Tak, podać	
38.	W trakcie trwania gwarancji wykonanie przeglądów technicznych zgodnie z zaleceniami producenta. Jeśli urządzenie wymaga przeglądów. Jeśli nie wymaga przedstawienie dokumentu lub wpis w paszporcie technicznym poświadczające, że urządzenie nie wymaga przeglądu technicznego.	Tak, podać	

*** Uzupełnia Wykonawca**

UWAGA: Wykonawca dokonuje szczegółowego opisu wymaganego parametru, a w przypadku parametru określonego przez Zamawiającego przez podanie wartości "maksymalnie", "minimalnie", wykonawca podaje dokładne wartości oferowanych parametrów w jednostkach wskazanych w niniejszym opisie.

Parametry określone jako "TAK" są parametrami granicznymi stanowią wymagania odcinające, oferta nie spełniająca wymogów granicznych podlega odrzuceniu bez dalszego rozpatrywania. Brak opisu lub potwierdzenia wymaganego warunku będzie traktowany, jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia.

Zaoferowane powyżej parametry wymagane powinny być nie sprzeczne z dołączonym do oferty materiałem informacyjnym.

Wykonawca gwarantuje niniejszym, że oferowane, powyżej wyspecyfikowane urządzenie jest zgodne z wymogami SWZ, sprzęt jest fabrycznie nowy, nieużywany, kompletny, i po zainstalowaniu i uruchomieniu będzie gotowy do pracy zgodnie z przeznaczeniem bez żadnych dodatkowych zakupów inwestycyjnych, z wyłączeniem materiałów eksploatacyjnych.

Miejscowość data

.....
podpis Wykonawcy
lub osoby upoważnionej