

## 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 aparatu kardiotokografu – zgodnie z opisem i specyfikacją techniczną przedmiotu zamówienia w tabeli poniżej (zwanego dalej „aparat KTG”), oraz przeszkolenie personelu. Aparat KTG ma służyć do wykonywania badań monitorujących jednocześnie akcję serca płodu i czynność skurczową macicy przez pielęgniarkę lub lekarza w ramach diagnostyki w POZ.  
Główny przedmiot zamówienia wg Wspólnego Słownika Zamówień (CPV): 33100000-1

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 ujednoczenia marki i modelu ofertowanego sprzętu do wykonywania badań medycznych.

Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.

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

### OŚWIADCZAMY, ŻE OFERUJEMY:

**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
<b>KTG – 1 szt.</b>			
Typ/model oferowanego sprzętu: .....			
Producent: .....			
Kraj produkcji: .....			
Rok produkcji: .....			
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
<b>I.</b>	<b>WARUNKI PODSTAWOWE</b>		
1.	Urządzenie nie starsze niż 2025 roku, fabrycznie nowe, nieużywane, nie rekondukcjonowane, nie powystawowe	Tak, podać	
<b>II.</b>	<b>Parametry ogólne</b>		
1.	Aparat KTG wyposażony standardowo w głowicę do ciąży bliźniaczej oraz analizę zapisu ktg	Tak, podać	
2.	Tryb obsługi ciąży bliźniaczej	Tak, podać	

3.	Ekran kolorowy dotyk LCD, min. 7"	Tak, podać	
4.	Standardowa rozdzielczość 800×600 (7")	Tak, podać	
5.	Automatyczna analiza zapisu KTG STV (analiza zapisu) z automatyczny raport	Tak, podać	
6.	Archiwizacja danych z pamięcią ≥ 1000 zapisów	Tak, podać	
7.	Eksport danych PDF na nośnik USB	Tak, podać	
8.	Wbudowana drukarka 110 mm termiczna	Tak, podać	
9.	1Głowice pomiarowe	Tak, podać	
10.	Zakres FHR 50–210 BPM	Tak, podać	
11.	Zakres TOCO	Tak, podać	
12.	Alarmy niskiego/wysokiego FHR	Tak, podać	
13.	Wymiary max 300 × 250 × 80 mm	Tak, podać	
14.	Waga	Tak, podać	
15.	Certyfikaty CE, rejestracja wyrobu medycznego	Tak, podać	
16.	Okres gwarancji min. 24 mce	Tak/Nie, podać okres	
17.	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	
18.	Wsparcie techniczne dotyczące napraw, remontów i przeglądów po okresie gwarancji przez co najmniej	Tak, podać okres	
19.	Dostawa, montaż i uruchomienie, przeszkolenie personelu medycznego, technicznego w zakresie eksploatacji i obsługi.	Tak, podać	
20.	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