Załącznik nr 2

**Oferta techniczna dla sprzętu stanowiącego przedmiot dostawy, wymagane parametry oraz warunki gwarancji**

**Aparaty teleEKG 30 szt**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Nazwa** |   |  |
|  | **Wytwórca** |   |  |
|  | **Kraj pochodzenia** |   |  |
|  | **Rok produkcji:**  |   |  |
| **Lp.** | **OPIS** | **WYMAGANE PARAMETRY** **I WARUNKI** | **PARAMETRY OFEROWANE** |
| 1 | Aparaty zapewniają cyfrową transmisję danych, realizowaną bezprzewodowo poprzez wbudowany w urządzenie moduł GSM/GPRS, do oferowanego systemu telemedycznego | Tak |   |
| 2 | Aparaty teleEKG zapewniają automatyczną, bezprzewodową współpracę z wybranymi modułami zewnętrznymi do pomiaru ciśnienia tętniczego i masy ciała | Tak |   |
| 3 | Aparaty zapewniają synchroniczny zapis EKG do wbudowanej pamięci z minimum 7 odprowadzeń (6 odprowadzeń kończynowych + 1 dowolnie wybrane przedsercowe) z możliwością zdalnej zmiany konfiguracji na 3 przedsercowe dowolnie wybrane – spośród V1, V2, V3, V4, V5 lub V6, pozyskany za pomocą 5 elektrod | Tak |   |
| 4 | Aparaty zapewniają monitoring pracy serca w warunkach normalnej aktywności życiowej umożliwiający przeprowadzenie rehabilitacji kardiologicznej w warunkach domowych, a następnie automatyczne wysłanie badań do systemu telemedycznego | Tak |   |
| 5 | Wbudowany w urządzenie moduł komunikacji głosowej GSM, umożliwiający połączenie głosowe z pacjentem poprzez wbudowany głośnik lub zestaw słuchawkowy | Tak |   |
| 6 | Możliwość zdalnej konfiguracji (z poziomu systemu telemedycznego) parametrów takich jak: długość zapisu EKG, czas ćwiczeń, czas odpoczynku, ilość cykli rehabilitacji | Tak |   |
| 7 | Wbudowana pamięć zapewniająca zapis minimum 25 minut EKG, w przypadku gdy transmisja GPRS nie jest możliwa | Tak |   |
| 8 | Badanie EKG zapisane w pamięci musi zawierać informacje o dacie i godzinie rejestracji, numerze sesji rehabilitacji, kategorii badania, numerze badania w cyklu | Tak |   |
| 9 | Automatyczne kasowanie badania EKG z wbudowanej pamięć,i po otrzymaniu potwierdzenia, że badanie zostało odebrane i zarejestrowane przez system telemedyczny | Tak |   |
| 10 | Automatyczna synchronizacja czasu w aparacie poprzez sieć internet | Tak |   |
| 11 | Możliwość wykonania dodatkowych badań EKG w trakcie ćwiczenia i odpoczynku przez pacjenta (w trakcie trwania sesji rehabilitacji) | Tak |   |
| 12 | Wbudowana geolokalizacja określająca położenia pacjenta z chwilą wykonywania badania, na podstawie GPS i/lub GLONASS | Tak |   |
| 13 | Częstotliwość próbkowania badania EKG - 250 próbek / sekundę (lub wyższa)  | Tak |   |
| 14 | Czułość próbkowania badania EKG: min. 10 bitów / próbkę.  | Tak |   |
| 15 | Wbudowana antena GSM niedostępna dla pacjenta  | Tak |   |
| 16 | Zakres częstotliwości: min. 0,05 – 100 Hz. | Tak |   |
| 17 | CMRR: powyżej 75 dB.  | Tak |   |
| 18 | Wbudowana sygnalizacja świetlna i dźwiękowa informująca o stanach pracy takich jak: ładowanie, rozładowanie akumulatora, transmisja, zapis badania EKG, ćwiczenie, odpoczynek | Tak |   |
| 19 | Czas pracy na jednym ładowaniu akumulatora, po pełnym naładowaniu akumulatora, umożliwiający wykonanie 3 sesji o długości min 40 minut i czas czuwania (gotowości do pracy) min. 2 dni  | Tak |   |
| 20 | Aparaty są wyrobami medycznymi i posiadają deklaracje wytwórcy (deklaracja zgodności CE) o spełnieniu wymagań  | Tak |   |
| 21 | Aparaty są zgodne z wymaganiami wobec sprzętu używanego do kardiologicznej telerehabilitacji hybrydowej określonej w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 16.12.2016 r. | Tak |   |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ciśnieniomierze 30 szt.**  |  |
|  | **Nazwa** |   |  |
|  | **Wytwórca** |   |  |
|  | **Kraj pochodzenia** |   |  |
|  | **Rok produkcji:**  |   |  |
| **Lp.** | **OPIS** | **WYMAGANE PARAMETRY I WARUNKI** | **PARAMETRY OFEROWANE** |
| 1 | Zakres pomiaru ciśnienia | min. 50 – 250 mmHg |   |
| 2 | Zakres pomiaru pulsu | min. 30 – 180 uderzeń / minutę |   |
| 3 | Dokładność pomiaru ciśnienia tętniczego | nie więcej niż+/- 3mmHg |   |
| 4 | Dokładność pomiaru pulsu | nie więcej niż +/- 5% |   |
| 5 | Bezprzewodowa komunikacja z aparatem teleEKG , zapewniająca przekazanie wyniku badania w sposób automatyczny, tzn. bez możliwości wpływu pacjenta na wartości przekazanego pomiaru - podać typ i rodzaj komunikacji | Tak |   |
| 6 | Wbudowana pamięć pomiarów ciśnienia | min. 180 |   |
| 7 | Zasilanie z wymiennych baterii / akumulatora - opisać |   |   |
| 8 | Masa urządzenia bez akumulatora / baterii | max 600 g |   |
| 9 | Wyrób posiada znak CE i jest zarejestrowany w URPLWMiPB | Tak |   |
|  |  |  |  |
| **Wagi 30 szt.** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Nazwa** |   |  |
|  | **Wytwórca** |   |  |
|  | **Kraj pochodzenia** |   |  |
|  | **Rok produkcji:**  |   |  |
| **Lp.** | **OPIS** | **WYMAGANE PARAMETRY** **I WARUNKI** | **PARAMETRY OFEROWANE** |
| 1 | Wyświetlacz ciekłokrystaliczny | TAK |   |
| 2 | Maksymalna waga pacjenta  | min. 150 kg |   |
| 3 | Dokładność pomiarów –  | nie gorsza niż 0,1 kg w przedziale 0-100kg, 0,2 kg w przedziale 100-150 kg |   |
| 4 | Zasilanie  | bateryjne |   |
| 5 | Komunikacja z aparatem teleEKG | przewodowo lub bezprzewodowo; podać |   |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| **Lp.** | **Warunki gwarancji i serwisu** | **Parametr wymagany**  | **Wartość oferowana** |
| 1 | Oferowany okres gwarancji - minimum 24 miesiące, liczony od dnia podpisania Protokołu odbioru końcowego (Wykonawca może zaoferować dłuższy okres gwarancji niż wymagany minimalny). Wykonawca zobowiązany jest, w okresie obowiązywania gwarancji, do usunięcia wad w przedmiocie umowy na niżej określonych warunkach | Tak, podać |   |
| 2 | Wykonywanie zalecanych przez producenta kontroli bezpieczeństwa i sprawności technicznej oraz walidacji przedmiotu dostawy. | Tak |   |
| 3 | Monitorowanie stanu technicznego aparatu 24/7 | Tak |   |
| 4 | Możliwość zgłaszania usterek 24/7 | Tak, podać sposób |   |
| 5 | Czas rozpoczęcia zdalnej diagnostyki za pomocą łącza internetowego do 1 godziny od zgłoszenia usterki w godzinach pracy serwisu | Tak |   |
| 6 | Informacja zwrotna z planem działania rozwiązania problemu w ciągu 4 godzin od zgłoszenia usterki w godzinach pracy serwisu. | Tak |   |
| 7 | Gwarantowany czas rozpoczęcia naprawy do 16 godzin od przyjęcia zgłoszenia naprawy w godzinach pracy serwisu. | Tak |   |
| 8 | Gwarantowany czas naprawy/usunięcia awarii w terminie do 72 godzin w dni robocze. | Tak |   |
| 9 | Praca inżynierów serwisowych – robocizna oraz dojazdy w ramach gwarancji - w cenie oferty. | Tak |   |
| 10 | Wykonanie wszelkich napraw dla dostarczonych urządzeń  | Tak |   |
| 11 | Wymiana części zamiennych w przypadku ich awarii . Części zamienne wymieniane w ramach przeglądów oraz napraw w cenie oferty. | Tak |   |
| 12 | Nazwa serwisu, adres, nr telefonu i faksu, osoba kontaktowa | Tak, podać  |   |
| 13 | Wykonawca poda orientacyjną przez okres 3 lat po zakończeniu gwarancji wartość serwisu pogwarancyjnego, obejmującą części zamienne, wymagane opłaty licencyjne oraz czynności serwisowe.  | TAK |   |
| 14 | Okres zagwarantowania dostępności i możliwości zakupu części zamiennych oraz wyposażenia eksploatacyjnego powinien wynosić minimum 10 lat od daty kończącej okres gwarancji (za wyjątkiem sprzętu komputerowego, na który zapewnia się okres min. 5 lat) | TAK |   |
| 15 | W przypadku stwierdzenia - w czasie okresu gwarancji lub w czasie 12 miesięcy po jej wygaśnięciu - braków w dokumentacji serwisowej lub oprogramowaniu serwisowym firma zobowiązuje się do jej uzupełnienia. | TAK |   |
| 16 | Po zakończeniu okresu gwarancji wykonawca zobowiązany jest, w czasie eksploatacji aparatu, udzielać 12-to miesięcznej gwarancji na wszystkie części zamienne oraz co najmniej 6-cio miesięcznej gwarancji na wykonane usługi serwisowe. | TAK |   |
| 17 | Wszystkie czynności serwisowe będą dokumentowane. Każdorazowo sporządzany będzie Raport serwisowy, w dwóch egzemplarzach, po jednym dla Zamawiającego i Wykonawcy. W przypadku nieobecności przedstawiciela Zamawiającego, Wykonawca obowiązany jest niezwłocznie przesłać Zamawiającemu jeden egzemplarz Raportu serwisowego. | TAK |   |
| 18 | W ramach umowy upgrade oprogramowania łącznie ze zmianami wynikającymi ze zmiany przepisów prawa  | TAK |   |
| 19 | Instalacja na zasobach zamawiającego | TAK |  |
|  |  |  |  |