

ZESTAWIENIE PARAMETERÓW I WARUNKÓW WYMAGALNYCH

Dotyczy: Zakupu, dostawy i montażu bieżni do pomiarów prób wysiłkowych wraz z zestawem sterującym i oprogramowaniem oraz holtera ABPM dla potrzeb Beskidzkiego Zespołu Leczniczo-Rehabilitacyjnego Szpitala Opieki Długoterminowej w Jaworzu z podziałem na 2 części:

Część I – zakup, dostawa i montaż bieżni do pomiarów prób wysiłkowych wraz z zestawem sterującym i oprogramowaniem,

Część II – zakup, dostawa i montaż holtera ABPM

Część II – zakup, dostawa i montaż holtera ABPM

Asortyment	Opis przedmiotu zamówienia	Wymagany parametr	Potwierdzenia spełnienia parametru
Holter ABPM – 1 sztuka	Producent:..... Nazwa:..... Typ:..... Rok produkcji:.....		
	Fabrycznie nowy	TAK	
	Rok produkcji 2025, wyszczególniony na oryginalnych tabliczkach znamionowych producenta, umieszczonych na urządzeniu.	TAK	
	Komunikacja z rejestratorem poprzez kabel USB i/lub podczerwień	TAK	
	Pomiar ciśnienia metodą oscylometryczną	TAK	
	Programowanie min. 4 okresów pomiarowych: 3 dzienne, 1 nocny	TAK	
	Programowanie częstości pomiarów w zakresie: min. 1, 2, 3, 4, 5, 6, 10, 12, 15, 20 lub 30 pomiarów na godzinę	TAK	
	Zakresy pomiaru: • Skurczowe: min. 60-290 mmHg • Rozkurczowe: min. 30-195 mmHg	TAK	
	Zakres pomiarowy: min. 0-300 mmHg	TAK	
	Zakres pomiaru pulsu: Dokładność pomiaru: +/- 3 mmHg	TAK	
	Pamięć: do min. 300 pomiarów (PWA do min. 260 pomiarów)	TAK	
	Pojemność baterii: >300 pomiarów	TAK	
	Zasilanie: dwa akumulatory NiMH (1,2V, min. 1500mAh, AA) lub dwie baterie alkaliczne AA 1,5 V	TAK	
	Wymiary: 128 x 75 x 30 mm (+/-1%)	TAK	
	Waga: 240g z bateriami (+/-1%)	TAK	
	Wbudowany wyświetlacz LCD	TAK	
	Obsługa za pomocą 4 przycisków: • Przycisk ON/OFF	TAK	

• Przycisk dzień/noc • Przyciska zdarzenia • Przycisk rozpoczęcia pomiaru/pomiaru ręcznego		
Automatyczne powtórzenie pomiaru przy wykryciu błędnego pomiaru po 3 minutach	TAK	
Indywidualny algorytm napełniania mankietów – pierwszy pomiar step-up/step-down, drugi pomiar: Auto-Feedback-Logic-AF	TAK	
Walidacja rejestratora: ESH (Europejskie Towarzystwo Nadciśnienia Tętniczego), BSH (Brytyjskie Towarzystwo Nadciśnienia Tętniczego) oraz ISO 81060-2:2013	TAK	
Możliwość rozbudowy o pomiar centralnego ciśnienia tętniczego	TAK	
Możliwość rozbudowy o analizę fali tętna (PWA)	TAK	
Możliwość doposażenia w mankiety o rozmiarach od XS (14-20 cm) do XL (38-55 cm)	TAK	
Oprogramowanie w języku polskim	TAK	
Wbudowana baza danych pacjentów	TAK	
Możliwość przechowywania danych pacjenta: dane osobowe, adres, numer telefonu, wiek, płeć, stosowane leki, historia choroby, kontakty w nagłych przypadkach	TAK	
Wyświetlanie w formie tabelarycznej wszystkich pomiarów z kolorystycznym zaznaczeniem pomiarów wykraczających poza normy oraz z zaznaczeniem pomiarów manualnych	TAK	
Informacja o błędnie wykonanym pomiarze	TAK	
Możliwość usunięcia pomiarów z analizy	TAK	
Możliwość dodania komentarza do każdego pomiaru	TAK	
Prezentacja wyników w formie graficznej - 2 typy wykresów	TAK	
Możliwość ręcznej edycji progów ciśnienia	TAK	
Automatyczne ustawienie progów ciśnienia	TAK	
Wbudowany kalkulator progów pediatrycznych: KIGGS, Wühl et, Lurbe et, AHA (Flynn et) lub równoważne	TAK	
Prezentacja wyników: SYS, MAP, DIA, Ciśnienie tętna, HR	TAK	
Możliwość ręcznej zmiany początków interwału dziennego i nocnego	TAK	
Możliwość dodania własnego opisu do wykonanego badania	TAK	
Wyświetlanie średnich wartości godzinnych, średnia wyliczana z: 1, 2, 3, 4, 6 i 8 godzin	TAK	

W zestawie:		
2 baterie	TAK	
Etui ze skóry ekologicznej na rejestrator	TAK	
3 mankiety: M,L,XL	TAK	
kabel USB	TAK	
Oprogramowanie	TAK	
Pozostałe wymagania:		
Gwarancja: min. 24 miesiące (wpisać ilość miesięcy)	TAK	
Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski	TAK wymienić punkty serwisowe	
Szkolenie z obsługi aparatu w siedzibie Zamawiającego	TAK	
Bezpłatne przeglądy w trakcie trwania gwarancji	TAK	
Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji papierowej lub elektronicznej	załączyć przy dostawie	
Certyfikat CE (jeżeli dotyczy)	TAK	(załączyć do oferty)
Deklaracja zgodności (jeżeli dotyczy)	TAK	(załączyć do oferty)
Atest (jeżeli dotyczy)	TAK	(załączyć do oferty)
Ilustrowane foldery producenta z potwierdzonymi zaoferowanymi parametrami technicznymi urządzenia	TAK	(załączyć do oferty)

....., dnia

.....
*Podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie
uprawniającym do występowania w obrocie prawnym
lub posiadających pełnomocnictwo*