

**Pakiet nr II. SYSTEM DŁUGOTRWALEGO MONITOROWANIA CIŚNIENIA
TĘTNICZEGO KRWI – 1 sztuka**

Zestawienie wymaganych parametrów techniczno-użytkowych.

Nazwa/ typ urządzenia fabrycznie nowego:.....

Kraj pochodzenia:.....

Producent:.....

Siedziba Producenta:.....

L.p.	PARAMETR / WARUNEK	Wartość wymagana	Oferowana wartość
Parametry rejestratora			
1	Metoda pomiaru oscylometryczna	Tak	
2	Pomiar ciśnienia skurczowego i rozkurczowego oraz średniego	Tak	
3	Wymiary rejestratora maksimum: 90 x 36 x 93 mm	Tak	
4	Pomiar częstości rytmu	Tak	
5	Możliwość podziału okresu badań na min.5 podokresy	Tak	
6	Możliwość programowania cykli pomiarowych	Tak	
7	Czas rejestracji większy niż 96 godziny	Tak	
8	Możliwość rozpoczęcia badania bez podłączenia do komputera	Tak	
9	Pomiar na żądanie	Tak	
10	Wyświetlacz alfanumeryczny	Tak	
11	Automatyczny dobór ciśnienia w rękawie pacjenta	Tak	
12	Możliwość wyświetlania na ekranie zmierzonych wartości	Tak	
13	Możliwość zablokowania wyświetlacza	Tak	
14	Współpraca z komputerem klasy PC poprzez port USB	Tak	
15	Wykrywanie błędnych pomiarów oraz powtórka pomiaru	Tak	
16	Kabel łączący komputer z rejestratorem w zestawie	Tak	
Parametry wymagane			
17	Wbudowana baza danych pacjentów i badań	Tak	
18	Możliwość przeglądania wyników pomiarów w formie tabeli	Tak	
19	Automatyczna eliminacja błędnych pomiarów	Tak	
20	Możliwość wprowadzenia uwag	Tak	
21	Prezentacja wyników pomiarów w formie wykresów	Tak	
22	Prezentacja histogramów ciśnienia skurczowego rozkurczowego oraz HR	Tak	
23	Zaznaczanie na wykresie wartości progowych oddzielnie dla każdego podokresu	Tak	
24	Obliczenie procentu pomiarów przekraczających wartości progowe dla całości badania i poszczególnych podokresów	Tak	

25	Wyliczenie takich wartości jak: ciśnienia maksymalne, średnie i minimalne dla całości badania jak i dla każdego podokresu	Tak	
26	Funkcja eksportu danych	Tak	
27	Możliwość archiwizacji danych	Tak	
28	Możliwość konfiguracji parametrów pomiarowych	Tak	
29	Możliwość konfiguracji raportu	Tak	
30	Możliwość tworzenia raportów w postaci plików PDF	Tak	
31	Funkcja przesyłania raportów za pomocą poczty elektronicznej	Tak	
32	Gwarancja min. 24 miesiące	Tak Podać	
33	W czasie gwarancji darmowe okresowe przeglądy techniczne, jeżeli są wymagane.	Tak	
34	Serwis pogwarancyjny, odpłatny przez okres min. 5 lat	Tak	
35	Czas reakcji serwisu max. 48 godz.	Tak	

UWAGA! Niespełnienie któregokolwiek z wyżej wymienionych parametrów, lub brak dowodu na jego istnienie skutkować będzie odrzuceniem oferty.

Treść oświadczenia wykonawcy:

- Oświadczamy, że przedstawione powyżej dane są prawdziwe oraz zobowiązujemy się w przypadku wygrania przetargu do dostarczenia aparatury spełniającej wyspecyfikowane parametry.
- Oświadczamy, że oferowany, powyżej wyspecyfikowany sprzęt jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do eksploatacji, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza typowymi, znormalizowanymi materiałami eksploatacyjnymi i przygotowaniem adaptacyjnym pomieszczenia).

....., dn.

miejsowość

.....

pieczęć i podpis osoby(osób) uprawnionej(nych)
do reprezentowania Wykonawcy