

## ZESTAWIENIE WYMAGANYCH PARAMETRÓW TECHNICZNO-UŻYTKOWYCH

załącznik nr 2 pakiet nr 3

Lp.	Parametry techniczne Warunki graniczne	Parametr wymagany	Wartość oferowana przez Wykonawcę
<b>I. WYMAGANIA OGÓLNE</b>			
1.	<b>Pulsoksymetr przenośny 3 sztuki dla Neonatologii</b>	Tak	
2	Możliwość monitorowania saturacji SpO2 oraz tętna osób dorosłych, dzieci oraz noworodków	Tak	
3	Urządzenie transportowe zasilane z akumulatora z możliwością ładowanie zasilaczem sieciowym – zasilacz oraz akumulator w zestawie każdego urządzenia.	Tak	
4	Zasilacz dostosowany do zasilania z sieci 230V AC 50 HZ	Tak	
5	Czas pracy na akumulatorze min. 24 godziny	Tak/podać czas pracy	
6	Niska waga urządzenia gotowego do pracy max. 500g	Tak/podać wagę	
7	Temperatura pracy 10-40°C	Tak	
8	W wyposażeniu każdego urządzenia słona chroniąca urządzenie przed uszkodzeniami mechanicznymi	Tak	
<b>II. Wymagania szczegółowe</b>			
1.	Obsługa za pomocą klawiatury lub ekranu dotykowego	Tak	
2.	Komunikaty wyświetlane na kolorowym ekranie w technologii LED o wielkości cyfr min 12 mm	Tak	
3	Regulacja jasności wyświetlacza w min 10 poziomach	Tak	
4	Zakres pomiaru saturacji 1-100%	Tak	
5	Dokładność pomiaru saturacji +/- 2 cyfry dla zakresu 70-100%	Tak	
6	Zakres pomiaru tętna min 20-300 u/min z dokładnością +/- 2 cyfry	Tak/podać zakres pomiaru	
7	Wskaźnik amplitudy tętna min. 8 stopniowy	Tak/podać ilość stopni	
8	Możliwość regulacji głośności alarmów w min. 8 poziomach	Tak/podać ilość poziomów	
9	Możliwość ręcznego lub automatycznego ustawiania granic alarmów	Tak	
10	Sygnalizacja alarmów dźwiękowa i świetlna	Tak	
11	Wskaźnik naładowania akumulatora	Tak	
12	Alarmy w min 3 poziomach ważności	Tak	
13	Alarm rozłączenia czujnika, zdjęcia czujnika	Tak	
14	Wskaźnik artefaktów w sygnale pomiarowym	Tak	
15	Osobny czytelny wskaźnik słupkowy siły tętna i perfuzji	Tak	
16	Zakres głośności alarmów min. 70-80 dB	Tak	
17	Możliwość wyciszenia alarmów na czas nieokreślony oraz	Tak/podać	

.....  
(data i podpis Wykonawcy)

	na czas określony 1-2 minuty	czas określony	
18	Możliwość przesłania danych do komputera poprzez gniazdo w systemie USB-kabel dołączony do każdego urządzenia	Tak	
19	Pamięć pomiarów min. 35 dni, 90 pacjentów	Tak/podać ile dni i pacjentów	
20	W wyposażeniu każdego urządzenia jeden czujnik wielorazowy dla noworodków do 3 kg pracujący w systemie Nellcor lub Masimo	Tak/podać system czujnika	
21	W wyposażeniu każdego urządzenia przedłużacz do czujnika o długości min. 1,5 m	Tak	
22	Możliwość zamocowania czujnika w urządzeniu za pomocą uchwytu lub kieszeni.	Tak	
23	Możliwość doposażenia urządzenia w drukarkę termiczną oraz stację dokującą umożliwiającą automatyczne ładowanie akumulatora	Tak	
24	W wyposażeniu każdego pulsoksymetru uchwyt umożliwiający zamocowanie urządzenia na stojaku	Tak	

### III. WARUNKI GWARANCJI I SERWISU

1.	Gwarancja na urządzenia (liczona od dnia dokonania odbioru przedmiotu zamówienia) minimum 36 miesięcy.	Tak/podać długość gwarancji	
2.	W czasie trwania gwarancji wszystkie wymagane przeglądy wykonywane bezpłatnie na koszt dostawcy włącznie z dojazdem.	Tak	

### IV. POZOSTAŁE

1.	Zasilanie dostosowane do 230 V AC, 50 Hz	Tak	
2.	Rok produkcji 2015, wszystkie elementy składowe fabrycznie nowe	Tak	
3.	Założenie i wypełnienie paszportów technicznych wraz z dostawą	Tak	
4.	Gwarancja dostępności części zamiennych przez okres min. 10 lat	Tak	
5.	Instrukcje obsługi w języku polskim w wersji papierowej oraz elektronicznej – dostarczyć wraz z dostawą	Tak	
6.	Dostawa na koszt dostawcy.	Tak	
7.	Certyfikat/Świadectwo dopuszczenia jako wyrób medyczny do użytkowania w placówkach medycznych na terenie RP	Tak	

.....  
(data i podpis Wykonawcy)