**Pakiet 3 - Holter 24 godziny Załącznik nr 2**

**Wykonawca: ……………………………………………**

**Nazwa i typ: ……………………………………………**

**Producent/ Kraj : ……………………………………………**

**Rok produkcji : sprzęt fabrycznie nowy / 2017**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | **Parametr** | **Wartość graniczna** | **Odpowiedź Wykonawcy /  nr strony w materiałach informacyjnych** |
| 2. | Oprogramowanie analizujące kompatybilne z Microsoft min. Windows 7 (64 bity). | Tak |  |
| 3. | Wielokanałowa automatyczna detekcja i klasyfikacja zaburzeń rytmu serca. Możliwość pełnej edycji i walidacji wykrytych arytmii. Automatyczne wykrywanie artefaktów. | Tak |  |
| 4. | Analiza w trybie retroperspektywnym i prospektywnym. | Tak |  |
| 5. | Możliwość edycji klasyfikacji pojedynczych pobudzeni oraz wzorców. | Tak |  |
| 6. | Prezentacja histogramów pobudzeni w każdej kategorii. | Tak |  |
| 7. | Możliwość reanalizy wzorca ze zwiększoną dokładnością. | Tak |  |
| 8. | Możliwość prezentacji pobudzeni z wzorca w trybie stronnicowym. | Tak |  |
| 9. | Możliwość pełnej re-analizy badania wg nowych kryteriów. | Tak |  |
| 10. | Możliwość wyboru kanałów do analizy od 1 do 12. | Tak |  |
| 11. | Analiza dobowa częstości rytmu serca HR. | Tak |  |
| 12. | Analizy odcinka ST, obniżenie/uniesienie dla wszystkich rejestrowanych kanałów EKG- do 12 kanałów. | Tak |  |
| 13. | Klasyfikacja nadkomorowych i komorowych zaburzeń rytmu. | Tak |  |
| 14. | Możliwość ręcznego dodania epizodu arytmii z określeniem rodzaju oraz czasu trwania. | Tak |  |
| 15. | Przeglądanie pełnego zapisu EKG ze wszystkich odprowadzen 3 lub 12. | Tak |  |
| 16. | Przeglądanie EKG, wzorców, tabeli arytmii i trendów. | Tak |  |
| 17. | Znakowanie kolorem poszczególnych typów pobudzeni. | Tak |  |
| 18. | Obsługa rejestratorów:  -uniwersalnego 3lub 12 kanałowego, zapis 12 kanałowy z 10 elektrod lub zapis 3 kanałowy z 5 elektrod.  -3 kanałowego z 7 elektrod lub 5 elektrod.  -3 kanałowego do przedłużonej 7 dniowej rejestracji dla 3 kanałów i 10 dniowej z 1 kanału. | Tak |  |
| 19. | Wykrywanie zaburzeń R na T. | Tak |  |
| 20. | Moduł analizy do automatycznego wykrywania migotania przedsionków, możliwość edycji epizodów migotania. | Tak |  |
| 21. | Analiza VCG (wektokardiografia) | Tak |  |
| 22. | Detekcja i analiza skuteczności przy rozruszników pracy serca. | Tak |  |
| 23. | Możliwość wyboru rodzaju stymulacji. | Tak |  |
|  | Lista epizodów błędów pracy stymulatora. | Tak |  |
| 24. | Natychmiastowy dostęp do zaznaczonych przez pacjenta fragmentów EKG na podstawie znaczników zdarzeń oraz możliwości ich edycji. | Tak |  |
| 25. | Możliwość ręcznego wstawiania pobudzen z opisem ich morfologii oraz usuwania pobudzeni nieprawidłowo wykrytych. | Tak |  |
| 26. | Edycja zawartości raportu. | Tak |  |
| 27. | Edycja fragmentów zapisu EKG (wstęg), które mają znaleźć się w raporcie. | Tak |  |
| 28. | Możliwość konfigurowania i podglądania raportu końcowego na ekranie przed wydrukiem. | Tak |  |
| 29. | Możliwość tworzenia własnych szablonów raportu. | Tak |  |
| 30. | Możliwość tworzenia własnego panelu zakładek menu. | Tak |  |
| 31. | Archiwizacja danych na dyskach zewnętrznych. | Tak |  |
| 32. | Analiza odcinka QT. | Tak |  |
| 33. | Analiza zmienności rytmu serca (HRV) czasowa i częstotliwościowa. | Tak |  |
| 34. | Analiza HRT ( Heart Rate Turbulence). | Tak |  |
| 35. | Analiza bezdechu sennego. | Tak |  |
| 36. | Możliwość przygotowania dowolnego szablonu opisu badania, edytor zadań diagnostycznych, możliwość zapisania wielu szablonów opisu badania. | Tak |  |
| 37. | Możliwość rozbudowy systemu analizy o późne potencjały. | Tak |  |
| 38. | Oprogramowanie i instalacja w języku polskim. | Tak |  |
| 39. | Autoryzacja producenta na dystrybucję i serwis proponowanego systemu i rejestratorów. | Tak |  |
| 40. | Uniwersalny rejestrator 12 i 13 kanałowy. | Tak |  |
| 41. | Rejestrator do zapisów 12 kanałowych oraz 3 kanałowych. | Tak |  |
| 42. | Automatyczne wykrywanie podłączonego kabla i trybu pracy 3 lub 12 kanałowego. | Tak |  |
| 43. | Zapis na karcie pamięci typu SD, możliwość wymiany karty pamięci. | Tak |  |
| 44. | Czas rejestracji do 48 godzin w trybie 12 kanałowym i do 96 godzin w trybie 3 kanałowym. | Tak |  |
| 45. | Detekcja stymulatorów serca. | Tak |  |
| 46. | Zasilanie: 1 bateria typu AAA, możliwość pracy z akumulatora. | Tak |  |
| 47. | Zakres częstotliwości: 0,05-60Hz (-3dB). | Tak |  |
| 48. | Graficzny wyświetlacz LCD, nawigacja przy pomocy klawiszy nawigacyjnych. | Tak |  |
| 49. | Podgląd kanału EKG, wizualne potwierdzenie prawidłowego podłączenia elektrod i sygnalizacja złego kontaktu elektrod. | Tak |  |
| 50. | Programowanie rejestratora przy pomocy klawisz funkcyjnych i wyświetlacza lub z poziomu oprogramowania PC. | Tak |  |
| 51. | Klawisz markera zdarzeń pacjenta. | Tak |  |
| 52. | Kompaktowe wymiary rejestratora: 72 x 55 x 16mm. | Tak |  |
| 53. | Niewielka waga rejestratora z 10-cio odprowadzeniowym kablem EKG i baterią poniżej 120g. | Tak |  |
| 54. | Szybki transfer danych do komputera: przez kabel USB lub czytnik kart pamięci. | Tak |  |
| 55. | Zabezpieczenie przed przypadkowym skasowaniem nieodczytanego zapisu. | Tak |  |
| 56. | Identyfikacja pacjentów – możliwość wprowadzenia numeru identyfikacyjnego lub zaprogramowania danych pacjenta przed rozpoczęciem badania. | Tak |  |
| 57. | Pokrowiec na rejestrator w pełni ochraniający urządzenie przed uszkodzeniem z możliwością mocowania na pasie biodrowym lub naramiennym. | Tak |  |
| 58. | Zestaw komputerowy. | Tak |  |
| 59. | Przekątna ekranu min. 21``. | Tak |  |
| 60. | Dysk twardy o pojemności min 500GB, interface SATA. | Tak |  |
| 61. | Napęd optyczny super multi DVD/RW/RAM. | Tak |  |
| 62. | Karta sieciowa przewodowa. | Tak |  |
| 63. | Czytnik kart SD. | Tak |  |
| 64. | System operacyjny MS Windows 7 64 bity lub wyższy. | Tak |  |
| 65. | Drukarka laserowa realizująca wydruk A4. | Tak |  |
| 66. | Mysz i klawiatura. | Tak |  |
| 67. | ***Uniwersalny rejestrator 3 kanałowy. 2 SZTUKI*** | Tak |  |
| 68. | Rejestrator do zapisów 3 kanałowych EKG. |  |  |
| 70. | Zapis na karcie pamięci typu SD, możliwość wymiany kart pamięci. | Tak |  |
| 71. | Czas rejestracji do 96 godzin w trybie 3 kanałowym. | Tak |  |
| 72. | Detekcja stymulatorów serca. | Tak |  |
| 73. | Zasilanie: 1 bateria typu AAA, możliwość pracy z akumulatorka. | Tak |  |
| 74. | Zakres częstotliwości: 0,05-60HZ. (-3dB) | Tak |  |
| 75. | Graficzny wyświetlacz LCD, nawigacja przy pomocy klawiszy nawigacyjnych. | Tak |  |
| 76. | Podgląd kanału EKG, wizualne potwierdzenie prawidłowego podłączenia elektrod i sygnalizacja złego kontaktu elektrod. | Tak |  |
| 77. | Programowanie rejestratora przy pomocy klawiszy funkcyjnych i wyświetlacza luz z poziomu oprogramowania PC. | Tak |  |
| 78. | Klawisz markera zdarzeń pacjenta. | Tak |  |
| 79. | Kompaktowe wymiary rejestratora: 72x55x16mm. | Tak |  |
| 80. | Niewielka waga rejestratora z kablem EKG i baterią poniżej 120 g. | Tak |  |
| 81. | Szybki transfer danych do komputera: przez kabel USB lub czytnika kart pamięci. | Tak |  |
| 82. | Zabezpieczenie przed przypadkowym skasowaniem nieodczytanego zapisu. | Tak |  |
| 83. | Identyfikacja pacjentów- możliwość wprowadzenia numeru identyfikacyjnego lub zaprogramowania danych pacjenta przed rozpoczęciem badania. | Tak |  |
| 84. | Pokrowiec na rejestrator w pełni ochraniający urządzenie przed uszkodzeniem z możliwością mocowania na pasie biodrowym lub naramiennym. | Tak |  |
| 85. | Gwarancja min. 60 miesięcy od daty podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego przez obie strony | Tak |  |
| 86. | Instrukcja obsługi i użytkowania w języku polskim, w formie papierowej i elektronicznej, skrócona wersja instrukcji obsługi i BHP w formie zalaminowanej (jeżeli Wykonawca posiada), paszport techniczny, karta gwarancyjna, wykaz punktów serwisowych, kopie dokumentów wraz z tłumaczeniem w przypadku oryginału w języku obcym: Certyfikat CE (jeżeli dotyczy) oraz Deklaracja Zgodności – wystawiona przez producenta, kopia zgłoszenia/powiadomienia dokonania zgłoszenia/powiadomienia o wyrobie do Prezesa Urzędu na podstawie art. 58 ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2015 r., poz. 896). | Tak |  |

Oświadczamy, że oferowane urządzenie spełnia wymagania techniczne, zawarte w SIWZ, jest kompletne, fabrycznie nowe i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji ( poza materiałami eksploatacyjnymi ).

………………dnia…………… ...............................................................................

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo)