

Zadanie nr 4

Producent:.....

Nazwa:.....

Model/Typ.....

Rok produkcji.....(fabrycznie nowy)

Zestawienie parametrów –pulsoksymetr – 3 szt.

L.p.	Opis	Parametr wymagany	Parametry oferowane
1	Prezentacja na wyświetlaczu: <ul style="list-style-type: none"> • SPO2 • częstotliwości pulsu • fala pletyzmograficzna • wykresy 	Tak	
2	Kolorowy , duży wyświetlacz LED	Tak	
3	Pomiar częstotliwości tętna w zakresie od 18 do 300 uderzeń na minutę	Tak	
4	Alarmy wizualny i dźwiękowy: <ul style="list-style-type: none"> • niskiego poziomu baterii • niskiego poziomu SPO2 • niskiego poziomu pulsu • odłączenia czujnika • wysunięcia palca z czujnika 	Tak	
5	Zasilanie akumulatorowe ze stacją dokującą lub ładowarką do akumulatora lub baterii akumulatorowych	Tak	
6	Wysoka jakość odczytu przy niskiej perfuzji i ruchach pacjenta	Tak	
7	Minimum 48 godzinny nieprzerywalnej pracy na zasilaniu z akumulatora	Tak	
8	Zestaw kabli: <ul style="list-style-type: none"> • kabel pacjenta • czujnik pacjenta 	Tak	
9	Przeszkolenie personelu z zakresu użytkowania pulsoksymetru	Tak	
10	Okres gwarancji minimum 2 lata	Tak	
11	Maksymalnie 3 udokumentowane naprawy gwarancyjne tego samego elementu lub podzespołu przedmiotu zamówienia uprawniające do wymiany na nowy	Tak	
12	Czas reakcji serwisu po zgłoszeniu awarii max.48 godz.	Tak	
13	Bezpłatne przeglądy gwarancyjne w okresie gwarancji wraz z materiałami do nich użytymi	Tak	
14	Instrukcja obsługi w języku polskim (wraz z dostawą aparatu)	Tak	
15	Serwis autoryzowany	podać	

Producent:.....
Nazwa:.....
Model/Typ.....
Rok produkcji.....(fabrycznie nowy)

Zestawienie parametrów –pulsoksymetr – 1 szt.

L.p.	Opis	Parametr wymagan	Parametry oferowane
1	Pulsoksymetr stacjonarno- przenośny, z możliwością użytkowania w warunkach szpitalnych	Tak	
2	Zasilanie sieciowe 230 V AC +/- 10 %, 50 Hz	Tak	
3	Zasilanie akumulatorowe	Tak	
4	Cyfrowa technologia pomiaru SPO2 i pulsu	Tak	
5	Zakres pomiaru pulsu nie gorszy niż 18-320 bpm	Tak	
6	Pomiar saturacji w zakresie nie gorszym niż 0-100%	Tak	
7	Możliwość wykonywania pomiarów dla dorosłych i dzieci	Tak	
8	Możliwość stabilnego postawienia urządzenia oraz zamontowania na uchwytach ściennych (wraz z uchwytami w zestawie)	Tak	
9	Wyświetlana krzywa pletyzmograficzna	Tak	
10	Możliwość pracy urządzenia w trybach: monitorowania, kontroli oraz zapisu	Tak	
11	Pamięć wewnętrzna ustawień i min 70 godzin pomiarów	Tak	
12	Duży, kolorowy wyświetlacz LED	Tak	
13	Możliwość eksportu danych do komputera	Tak	
14	Błąd pomiaru saturacji nie większy niż +/- 2% dla SpO ₂ od 70% do 100%	Tak	
15	Błąd pomiaru pulsu nie większy niż +/- 3 bpm dla częstotliwości pulsu od 18-300 bpm	Tak	
16	Alarmy dźwiękowe i wizualne <ul style="list-style-type: none"> • poziomu SPO2 • poziomu pulsu • odłączenia czujnika • niskiego poziomu naładowania baterii 	Tak	
17	Odporność na uszkodzenia mechaniczne	Tak	
18	Zabezpieczenie przed przypadkowymi zmianami ustawień i ingerencją pacjenta	Tak	
19	Waga urządzenia nie większa niż 1 kg	Tak	
20	Wymiary urządzenia	podać	
21	Akumulator lub baterie akumulatorowe w zestawie	Tak	
22	Ładowarka do akumulatora lub baterii akumulatorowych w zestawie	Tak	
23	Kabel zasilający urządzenie w zestawie	Tak	
24	Czujnik SpO ₂ dla dorosłych	Tak	

	(wielorazowy)- 1 szt		
25	Gwarancja minimum 2 lata	Tak	
26	Instrukcja obsługi w języku polskim	Tak	
27	Szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi urządzenia	Tak	

Oświadczamy, że oferowane powyżej wyspecyfikowane urządzenia są fabrycznie nowe, kompletne i będą gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów

.....
(data i miejscowość)

.....
(podpis Wykonawcy)