

Specyfikacja techniczno – eksploatacyjna wymagana przez użytkownika:
Monitor do badań omdleń – 1 szt.

Lp.	Opis parametrów	Parametry graniczne	Parametry oferowane – należy podać i szczegółowo opisać każdy oferowany parametr	Punktacja
I - Wymagania ogólne				
1.	Nazwa urządzenia	Podać		Bez punktacji
2.	Typ urządzenia	Podać		Bez punktacji
3.	Producent	Podać		Bez punktacji
4.	Kraj pochodzenia	Podać		Bez punktacji
5.	Rok produkcji 2025 , urządzenia fabrycznie nowe, nie rekondycjonowane, nie powystawowe i nie używane	Tak, podać		Bez punktacji
II - parametry techniczne				
1.	Nieinwazyjny pomiar ciśnienia na tętnicy palca, metodą stale korygowanego docisku do naczynia (tzw. volume clamp) i polega na ciągłej regulacji ciśnienia w mankiecie na podstawie pletyzmograficznego sygnału optycznego.	Tak		
2.	Technologia ciągłego odprężenia mankietu pomiarowego gwarantująca możliwość długotrwałego monitorowania pacjenta bez całkowitej lub częściowej okluzji naczynia – technika tzw. Volume clamp.	Tak		
3.	Prezentacja w każdym cyklu wartości ciśnienia tętniczego krwi na poziomie tętnicy ramiennej, na podstawie pomiaru obwodowego oraz algorytmu transformacji i rekonstrukcji matematycznej kształtu fali ciśnienia, bez konieczności wartości kalibracji pomiarem oscylometrycznym.	Tak		
4.	Mechanizm automatycznej korekcji ciśnienia pracy w mankiecie pomiarowym do średniego ciśnienia tętniczego poprzez cykliczną ocenę średniego ciśnienia tętniczego, do którego dobierany jest bieżący punkt pracy układu, z możliwością okresowego zablokowania automatycznej kalibracji (zachowania ciągłości pomiaru)	Tak		
5.	Moduł kalibracji hydrostatycznej różnicy położenia mankietu pomiarowego w stosunku do poziomu serca (aorty wstępującej)	Tak		
6.	Ciągła prezentacja parametrów ciśnienia skurczowego, rozkurczowego, średniego tętniczego oraz wartości pulsu i czas sprężenia	Tak		
7.	Zakres pomiaru ciśnienia min. 0-300 mmHg	Tak		
8.	Dokładność pomiaru ciśnienia +/-3 mmHg	Tak		
9.	Mankiet pomiarowy ciśnienia z wbudowanym elementem elektrooptycznym, na palec, wielokrotnego użycia.	Tak		
10.	Mankiety pomiarowe na palec dostępne w min. 3 rozmiarach	Tak		

11.	Kalibracja pomiarem oscylometrycznym z mankietu ramiennego zapewniająca zgodność z wymaganiami AAMI/ANSI/ISO 81060-2:2013 i EN1060-4:2004	Tak		
12.	Pomiar oscylometryczny możliwy do wykonania na żądanie z oznaczeniem wyniku parametrów SBP i DBP na rejestrowanej krzywej ciśnienia.	Tak		
13.	Pomiar oscylometryczny w zakresach co najmniej dla SBP od 40 do 260 mmHg, dla DBP od 20 do 200 mmHg	Tak		
14.	Prezentacja różnicy (parametr delta) pomiędzy wartością rekonstruowaną i zmierzoną na krzywej fali ciśnienia dla trybu kalibracji pomiarem oscylometrycznym (z mankietu naramiennego)	Tak		
15.	Kolorowy ciekłokrystaliczny wyświetlacz dotykowy o przekątnej min. 15 cali	Tak		
16.	Konfigurowany ekran pomiarowy w zakresie wyświetlanych parametrów numerycznych oraz krzywych bieżących i trendów	Tak		
17.	Funkcja wstawiania markerów we wskazanym momencie rejestracji z etykietą, z możliwością zdefiniowania stałych etykiet opisowych	Tak		
18.	Funkcja eksportu danych badania do pliku tekstowego typu csv	Tak		
19.	Monitorowanie sygnału EKG oraz elektrycznego rytmu pracy serca (HR) równoczesne do monitorowania fali ciśnienia, w zakresie co najmniej od 30 do 240 bpm	Tak		
20.	Monitorowanie częstości oddychania metodą pomiaru impedancji przez moduł EKG w zakresie co najmniej od 5 do 90 oddechów na min	Tak		
21.	Monitorowanie odprowadzeń kończynowych EKG i min. jednego odprowadzenia przedsercowego	Tak		
22.	Zakres sygnału EKG min. od - 5 mV do + 5 mV	Tak		
23.	Próbkowanie sygnału EKG min. 300 Hz	Tak		
24.	Pasma przenoszenia modułu EKG min. od 0,7 do 40 Hz	Tak		
25.	Impedancja wejściowa wzmacniaczy EKG min. 10 MOhm	Tak		
26.	Współczynnik tłumienia CMRR min. 90 dB	Tak		
27.	Wymienny przewód pacjenta EKG, zabezpieczenie przez wyładowaniem defibrylacji zew.	Tak		
28.	Funkcja wykonywania badań oceniających pracę układu autonomicznego zapewniająca standaryzację procedury badania, co najmniej próba Valsalvy, test ortostatyczny, test biernej pionizacji (pochyleniowy), test głębokiego oddychania, masaż zatok szyjnych, test reakcji na zimno	Tak		
29.	Moduł rejestracji obrazu (video) podczas co najmniej testu biernej pionizacji zsynchronizowany z pomiarem fali ciśnienia i EKG	Tak/Nie		
30.	Moduł przekazywania informacji wizualnych dla pacjenta i operatora wspomagające prawidłowe wykonywanie badania	Tak		
31.	Tryb przygotowania do pomiarów zawierający automatyczną procedurę kalibracji pomiarem oscylometrycznym	Tak		
32.	Ciągły pomiar i informacja o bieżącym ciśnieniu oddechowym wykonywanym przez pacjenta w próbie Valsalvy wraz z informacją o pozostałym czasie manewru	Tak/Nie		

33.	Pomiar ciśnienia oddechowego bezpośrednio przez aparat z wykorzystaniem jednorazowego ustnika pacjenta oraz filtra bakteryjno - wirusowego	Tak/Nie		
34.	Konfiguracja właściwości próby Valsalvy co najmniej w zakresie czasu wydechu i wartości docelowej ciśnienia oddechowego	Tak/Nie		
35.	Próba ortostatycznej (pionizacji aktywnej) z możliwością dodatkowego pomiaru oscylometrycznego mankietem na ramieniu z konfiguracją właściwości próby Valsalvy co najmniej w zakresie czasu wydechu i wartości docelowej ciśnienia oddechowego	Tak		
36.	Prezentacja wizualna dla pacjenta wzorca oddechowego w badaniu głębokiego oddychania, w postaci krzywej wdechu i wydechu, z możliwością ustawienia co najmniej momentu pomiaru	Tak		
37.	Próba pochyleniowa (pionizacji biernej) z konfiguracją czasu dla co najmniej 3 etapów badania	Tak		
38.	Badanie z wykonywaniem masażu zatok szyjnych z prezentacją etapu masażu dla operatora i konfiguracją co najmniej strony i czasu wykonania masażu oraz czasu przerwy	Tak		
39.	Wbudowane formaty raportów z wykonanych procedur badań układu autonomicznego zawierające standardowe elementy oceny w tym co najmniej HRmax/HRmin i PRT dla Valsalvy, SBP, DBP, MAP, RR30/RR15, HRmax-HRmin dla próby ortostatycznej, RRmax-RRmin oraz E/I dla RR i HR dla próby głębokiego oddychania.	Tak		
40.	Funkcja przeglądania przebiegu pomiaru na komputerze PC wraz z zarejestrowanym synchronicznie obrazem wideo w celu ustalenia momentu omdlenia w badaniu biernej pionizacji (próbie pochyleniowej)	Tak		
III – Wyposażenie dodatkowe				
41.	Przewód pacjenta z odprowadzeniami elektrodowymi do rejestracji 3-kanalowej (5 elektrod)	Tak		
42.	Filtry pacjenta i ustniki do pomiaru ciśnienia w manewrze Valsalvy na co najmniej 50 badań	Tak		
43.	Wózek na kółkach do ustawienia aparatu	Tak		
IV - „zamówienia zielone i DNSH*”				
44.	Oferowany asortyment nie nadaje się do recyklingu	Tak/Nie		
45.	Oferowany asortyment częściowo nadaje się do recyklingu częściowo, tj. od 1% do 89%	Tak/Nie		
46.	Oferowany asortyment nadaje się do recyklingu w co najmniej 90%	Tak/Nie		
47.	Opakowanie nie nadaje się do recyklingu	Tak/Nie		
48.	Opakowanie częściowo nadaje się do recyklingu częściowo, tj. od 1% do 89%	Tak/Nie		
49.	Opakowanie nadaje się do recyklingu w co najmniej 90%	Tak/Nie		
50.	Produkt zawiera elementy / substancje, które wymagają utylizacji jako zagrażające środowisku, np. baterie, akumulatory, itp.:	Tak/Nie		
51.	Możliwość rozbudowywania o nowe komponenty i aktualizacji oprogramowania przez co najmniej: 3, 5, 8, 10 i więcej lat	Podać		

52.	Po okresie gwarancyjnym, Wykonawca zapewnia, sprzedaż części zamiennych przez okres: 8, 9, 10, 11, 12 lub więcej lat	Podać		
53.	Certyfikat ISO 14001 lub EMAS lub równoważny w zakresie stosowania przez producenta sprzętu będącego przedmiotem zamówienia systemu zarządzania środowiskiem zgodnie z ww. normami w zakresie projektowania, produkcji i sprzedaży tego sprzętu.	Tak/Nie		
54.	Zakupiony sprzęt będzie/nie będzie wyposażone w technologie pozwalające na optymalne gospodarowanie energią elektryczną (np. tryb czuwania, energooszczędny, eco, itp.)	będzie/ nie będzie		
55.	Przy produkcji sprzętu będą/nie będą stosowane materiały zgodne z zasadą gospodarki cyrkularnej**	będą/nie będą		
V - Informacje dodatkowe – warunki gwarancji i serwisu				
1.	Dokumenty potwierdzające dopuszczanie do obrotu na rynku EU oraz wymagane ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych.	Tak		Bez punktacji
2.	Okres gwarancji na cały zestaw w miesiącach (wymagany minimum 24 miesiące)	Tak, podać		Bez punktacji
3.	Ilość przeglądów zalecanych przez producenta sprzętu w okresie gwarancji. Przeglądy zgodnie z dokumentacją producenta dokonywane na koszt Wykonawcy po uprzednim uzgodnieniu terminu z Zamawiającym	Tak, podać		Bez punktacji
4.	Możliwość zgłaszania awarii 24h/dobę przez cały rok	Tak		Bez punktacji
5.	Czas podjęcia naprawy przez serwis max 48h od momentu zgłoszenia.	Tak, podać		Bez punktacji
6.	Czas oczekiwania na usunięcie uszkodzenia (do 5 dni roboczych).	Tak, podać		Bez punktacji
7.	W przypadku naprawy dłuższej niż 10 dni roboczych wykonawca zapewni aparat zastępczy lub urządzenie na czas trwania naprawy celem zapewnienia niezakłóconej pracy zamawiającego (dotyczy okresu gwarancyjnego)	Tak		Bez punktacji
8.	Liczba napraw/wymian w okresie gwarancji istotnego elementu lub oprogramowania uprawniających do wymiany urządzenia na nowe (3 naprawy/wymiany).	Tak, podać		Bez punktacji
9.	Autoryzowany serwis gwarancyjny i pogwarancyjny na terenie Polski podać dane adresowe, tel, fax	Tak		Bez punktacji
10.	Dostępność części zamiennych po ustaniu produkcji zaoferowanego modelu (min. 5 lat)	Tak, podać		Bez punktacji
11.	Instalacja oraz szkolenie w zakresie obsługi dla personelu medycznego w cenie oferty.	Tak		Bez punktacji
12.	Skrócona instrukcja obsługi w języku polskim Instrukcja obsługi w języku polskim. (w wersji elektronicznej pdf) Paszport techniczny	Tak		Bez punktacji

13.	Podanie okresu bezpiecznego użytkowania aparatu określonego przez producenta (w latach) jeżeli jest określone przez producenta.	Tak		Bez punktacji
14.	Dołączenie do protokołu odbioru, listy sprzętu zawierającego: - nazwę aparatu - producenta - model - nr seryjny - rok produkcji - ilość miesięcy gwarancji - czy konieczne przeglądy jeżeli tak to co ile miesięcy - wartość brutto każdego elementu zestawu Lista w formie papierowej i elektronicznej – plik w formacie .xls (wg załączonego wzoru pliku)	Tak		Bez punktacji

Uwagi:

1. Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty. Parametry muszą być potwierdzone folderami lub karatami katalogowymi oferowanego wyrobu.
2. Brak odpowiedniego wpisu przez wykonawcę w kolumnie parametr oferowany będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia i będzie podstawą odrzucenia oferty.
3. Oświadczam, że oferowane urządzenie (sprzęt) spełnia wymagania techniczne zawarte w SIWZ, jest kompletne i będzie gotowe do użytku bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi) oraz gwarantuje bezpieczeństwo pacjentów i personelu medycznego i zapewnia wymagany poziom usług medycznych.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis i pieczęć osób wskazanych
w dokumencie uprawniającym
do występowania w obrocie prawnym
lub posiadających pełnomocnictwo)

Zgodnie z art. 13 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych **Wykonawców biorących udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego jest Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o., ul. Marcina Kasprzaka 17, 01-211 Warszawa.**
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować w sprawach przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej iod@wolski.med.pl
3. Administrator będzie przetwarzał dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w zw. z ustawą z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Pzp) w celu związanym z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego.
4. Dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także podmiotom, z którymi Administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz Administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem). Odbiorcami danych będą także osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz art. 74 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Pzp).
5. Administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
6. Przysługuje prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie Administratora.
7. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres wskazany w ustawie Pzp albo w przypadku zamówień realizowanych w ramach projektów (np. współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej) przez okres wskazany w wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków.
8. Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, przy czym:

- a) W przypadku obowiązków wynikających z art. 15 ust. 1-3 RODO zamawiający ma prawo żądać od osoby, której dane dotyczą wskazania dodatkowych informacji mających na celu sprecyzowanie żądania, w szczególności podania nazwy lub daty zakończonego postępowania o udzielenie zamówienia;
 - b) Skorzystanie z prawa do sprostowania lub uzupełnienia nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w sprawie zamówienia publicznego w zakresie niezgodnym z ustawą oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników;
 - c) Prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia tego postępowania. Prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej w celu ochrony praw innej osoby fizycznej i prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.
9. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do przeprowadzenia postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego. Konsekwencje niepodania danych określa ustawa Pzp.
- Administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o podane dane osobowe.