*Załącznik nr 1*

**Kardiostymulator Zewnętrzny Jednojamowy 5 szt.**

Rodzaj sprzętu……………………….

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH**

**Uwaga: Wymogi techniczne i użytkowe stanowią wymagania - nie spełnienie choćby jednego z w/w wymogów spowoduje odrzucenie oferty.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Parametry i warunki techniczne** | **Parametr wymagany** | **Parametry oferowane** |
|  | **I. Wymagania Ogólne** |  |  |
| 1 | Nazwa Urządzenia | Podać |  |
| 2 | Typ Urządzenia | Podać |  |
| 3 | Producent | Podać |  |
| 4 | Kraj pochodzenia | Podać |  |
| 5 | Rok produkcji 2019, urządzenie fabrycznie nowe, nie rekondycjonowane | TAK |  |
| 6 | Aktualne dokumenty potwierdzające, że zaoferowany przez wykonawcę sprzęt jest dopuszczony do użytku na terenie Rzeczypospolitej Polskiej i Unii Europejskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa (deklaracja zgodności i oznakowanie znakiem CE), tzn. ,że oferowany sprzęt posiada wymogi określone w Ustawie z dnia 20.05.2010 r. o wyrobach medycznych (DZ.U 2010 Nr 107, poz. 679) oraz dyrektywami Unii Europejskiej | TAK |  |
| 7 | Klasyfikacja zgodna z normą IEC/EN 60601-1, ochrona przed porażeniem prądem | Tak |  |
| 8 | Ochrona przed wilgocią | IP22 |  |
|  | **II. Parametry techniczne urządzenia** |  |  |
| 1 | Typy stymulacji: VVI, V00, AAI, A00 | TAK |  |
| 2 | Stymulacja szybka: 4 x ustawiona częstość + akustyczna sygnalizacja | TAK |  |
| 3 | Częstość: 30 - 180 1/min. | TAK |  |
| 4 | Prąd wyjściowy: 0- 28 mA (500 ohm) | TAK |  |
| 5 | Napięcie wyjściowe: 0 - 14V (500 ohm) | TAK |  |
| 6 | Szerokość impulsu: 0,05 - 1 ms, ujemny, asynchroniczny, pojemnościowy stały | TAK |  |
| 7 | Czułość: 0,2 - 10 mV | TAK |  |
| 8 | Oporność: algorytmiczna | TAK |  |
| 9 | Typ baterii: 6 F22 9V | TAK |  |
| 10 | Czas pracy: 30 dni (czas pracy uzależniony jest rodzaju stymulacji) | TAK |  |
| 11 | Wymiana baterii: podtrzymanie pracy stymulatora na maks. 30s | TAK |  |
| 12 | Sygnalizacja stanu baterii:  wielopoziomowa sygnalizacja czerwoną diodą LED wraz z sygnałem akustycznym | TAK |  |
| 13 | Masa: 150 g z baterią | TAK |  |
| 14 | Wymiary: 55 x 110 x 26 mm | TAK |  |
| 15 | Bezpieczeństwo (zabezpieczenie przed): defibrylacją, elektrokoagulacją, niekontrolowaną stymulacją "runaway | TAK |  |
| 16 | Przewody do Kardiostymulatora jednojamowego x2- do każdego urządzenia | TAK |  |
|  | **III. Informacje dodatkowe - warunki gwarancji i serwisu** |  |  |
| 1 | Okres gwarancji w miesiącach (wymagany min. 24 m-ce)  Wyklucza się możliwość oferowania ubezpieczenia lub kontraktu serwisowego. | TAK |  |
| 2 | Czas podjęcia naprawy przez serwis max 48h od momentu zgłoszenia | TAK |  |
| 3 | Zapewnienie dostępności części zamiennych przez min. 10 lat od daty dostawy i instalacji systemu w siedzibie użytkownika. | TAK |  |
| 4 | Instrukcja w języku polskim, w formie wydrukowanej i wersji elektronicznej na płycie CD lub PenDrive.  *Dostarczyć wraz z dostawa przedmiotu zamówienia.* | TAK |  |
| 5 | Bezpłatne przeglądy w okresie gwarancji. | TAK |  |
| 6 | Bezpłatne szkolenie personelu medycznego w zakresie obsługi aparatu przeprowadzone w siedzibie Zamawiającego. | TAK |  |
| 7 | Serwis na terenie Polski | TAK |  |

....................................................................................

data i podpis