|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Specyfikacja Techniczna – Załacznik nr 1 D do SIWZ z dnia 28 grudnia 2016 r. – Część 4 | | | | | | | |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Producent (pełna nazwa, adres)** | **Nazwa handlowa** | **Model/typ/ numer katalogowy** | **Ilość** | **Wartość brutto** | |
|  | **kardiotokograf do ciąży bliźniaczej** |  |  |  | 1 |  | |
|  | **OPIS PARAMETRU, FUNKCJI** | | | **WYMOGI GRANICZNE TAK/NIE** | | | **ODPOWIEDŹ OFERENTA TAK/NIE** |
| **I.** | **Parametry Rejestratora 12 kanałowego** | | | | | | |
| 1. | Kardiotokograf do ciąży bliźniaczej | | | **TAK** | | |  |
| 2. | Monitor: | | | | | | |
|  | - 7 cali  - rozdzielczość 480x234 | | | **TAK** | | |  |
| 3. | Sonda FHR: | | | | | | |
|  | - 9 elementów  - zakres BPM 50- 240  - 2 MHz  - wodoodporna  - typ multicrystal  - aparat wyposażony w dwie sondy FHR | | | **TAK** | | |  |
| 4. | Sonda TOCO: | | | | | | |
|  | - funkcja auto zero  - zakres pomiarowy 0- 99  - wodoodporna | | | **TAK** | | |  |
| 5. | Znacznik EVENT: | | | | | | |
|  | - metoda detekcji ultradźwięki  - dual FM dla ciąży bliźniaczej | | | **TAK** | | |  |
| 6. | FECG: | | | | | | |
|  | - opcja do dokupienia  - zakres BPM 50- 240 | | | **TAK** | | |  |
| 7. | AST: | | | | | | |
|  | opcja do dokupienia  - budzenie płodu dźwiękiem | | | **TAK** | | |  |
| 8. | Wydruk: | | | | | | |
|  | - drukarka termiczna  - wydruk na papierze termicznym o wymiarach 112x23 metry  - prędkość wydruku 1, 2, 3 cm/min  - kontrast zapisu- 3 poziomy  - automatyczny zapis 10, 20, 30, 40, 50, 60 minut | | | **TAK** | | |  |
| 9. | Ustawienia: | | | | | | |
|  | - głośność alarmu  - data i czas  - kontrast wydruku  - prędkość wydruku  - zoom  - język angielski, niemiecki, włoski, francuski, hiszpański | | | **TAK** | | |  |
| 10. | Dźwięki: | | | | | | |
|  | - sygnał Dopplera z kontrolą głośności  - dźwięk rytmu serca  - dźwięki klawiszy  - koniec papieru  - błąd sondy  - alarm baterii  - alarm | | | **TAK** | | |  |
| 11. | Dodatkowe cechy: | | | | | | |
|  | - duża lampa alarm | | | **TAK** | | |  |
|  | - akumulator | | |  | | |  |
|  | - wskaźnik poziomu baterii | | | **TAK** | | |  |
| 12. | Dodatkowe opcje: | | | | | | |
|  | - wózek | | | **TAK** | | |  |
| 13. | **Gwarancja**   * co najmniej **2 lata (24 miesięce), czas reakcji w następnym dniu roboczym, naprawa w ciągu 3 dni roboczych od dnia zgłoszenia.** * w przypadku niemożności wykonania naprawy w ciągu 3dni roboczych od dnia zgłoszenia, Wykonawca dostarczy Zamawiającemu urządzenie zastępcze, o parametrach co najmniej uszkodzonego, w następnym dniu roboczym po upływie tego terminu, * Gwarancja obejmuje wszystkie części. * Naprawa będzie wykonywana w razie możliwości w siedzibie Zamawiającego, w następnym dniu roboczym. * Wykonawca zobowiązany jest do samodzielnego przeprowadzenia ewentualnej diagnostyki sprzętu. * Dostępność oryginalnych części zamiennych przez okres min. 2 lat po upływie gwarancji * Możliwość zgłaszania usterek 24 h/dobę za pośrednictwem co najmniej jednej z poniższych dróg komunikacji: e-mail **lub** witryny internetowej **lub** infolinii producenta komputera (ogólnopolski numer o zredukowanej odpłatności 0-800/0-801) * możliwość weryfikacji statusu zgłoszenia gwarancyjnego i naprawy za pośrednictwem co najmniej jednej z poniższych dróg komunikacji: e-mail **lub** witryny internetowej **lub** infolinii producenta komputera (ogólnopolski numer o zredukowanej odpłatności 0-800/0-801) * możliwość weryfikacji gwarancji bezpośrednio z sieci Internet za pośrednictwem witryny internetowej **lub** e-mail **lub** infolinii producenta sprzętu (ogólnopolski numer o zredukowanej odpłatności 0-800/0-801)   Serwis urządzeń musi być realizowany przez Producenta lub Autoryzowanego Partnera Serwisowego Producenta | | | **TAK** | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Oświadczenie Wykonawcy:**  Powyższe warunki graniczne stanowią wymagania odcinające. Nie spełnienie nawet jednego z w/w wymagań spowoduje odrzucenie oferty. Oświadczamy, że oferowane powyżej urządzenie jest seryjnie produkowane zgodnie z normami obowiązującymi dla tego typu urządzeń, i w określonym w SIWZ terminie będą dostarczone kompletne, fabrycznie nowe, i po zainstalowaniu oraz uruchomieniu będą gotowe do pracy zgodnie z przeznaczeniem, bez żadnych dodatkowych zakupów inwestycyjnych, z wyłączeniem materiałów eksploatacyjnych. Oświadczamy, że zobowiązujemy się w cenie niniejszego zamówienia przeprowadzić w siedzibie Zamawiającego szkolenie dla wyznaczonych przez Zamawiającego pracowników dotyczące obsługi zaoferowanego produktu. Szkolenie winno odbyć się w terminie uzgodnionym z Zamawiającym jednak nie dłuższym niż wskazanym w SIWZ terminie realizacji umowy. Oświadczamy, że deklarowane wyżej zobowiązania staną się integralną i obowiązującą częścią umowy.  Oświadczam, że zaoferowany przedmiot zamówienia jest dopuszczony do obrotu na terytorium RP, posiada wszelkie wymagane przez przepisy prawa świadectwa, certyfikaty, atesty, deklaracje zgodności, itp. oraz spełnia wszelkie wymagane przez przepisy prawa wymogi w zakresie norm bezpieczeństwa obsługi. |  |  |  |  |  |  |  |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Miejscowość i data:……………….. | | | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | ………………………………… | | | |  |  | |  |  |  |  | podpis uprawnionego przedstawiciela  wykonawcy | | | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | |