

Pakiet 2 Załącznik nr2

NAZWA FIRMY

ADRES

Telefon, fax..... , mail.....

24miesięczna gwarancja

1.Holter ciśnieniowy - 2 sztuki

Producent, Nazwa i typ.....

Lp	Parametry techniczne	wymagane	
1	Możliwość pracy systemu w kilku rozdzielnych lokalizacjach na stacjach roboczych spełniających warunki: system operacyjny Windows 7, 8, 10 w wersji Professional, stacje połączone logicznie na poziomie sieci LAN	TAK	
2	Możliwość odczytywania rejestratorów Holter RR w 2 lokalizacjach (w 2 stacjach roboczych obecnie posiadanych, w 2 lokalizacjach). Podgląd i ocena na kilku stacjach roboczych. Dane odczytane z wszystkich rejestratorów mają być umieszczane na jednym serwerze sieciowym. Dostęp do tego serwera będą miały wszystkie stacje robocze pracujące z systemem Holter RR odczytujące i przeglądające wyniki W obecnym systemie odczytu rejestratorów - Holter RR (pracują dwa rejestratory). Typ pracujących obecnie rejestratorów to: FARUM SH-E12, oprogramowanie: CardioSpy ver. 5.4. Nowe holtery RR muszą współpracować z istniejącym systemem Nabywcy.	TAK	
3	Możliwość współpracy nowych rejestratorów (2 szt RR) wraz z oprogramowaniem do ich odczytywania i przeglądania z tą samą bazą danych pacjentów i wyników co użytkowane obecnie rejestratory w WOMP CP-L w Lublinie	TAK	
4	Uruchomienie aparatu przez Wykonawcę we wszystkich wymienionych lokalizacjach według opisanej powyżej funkcjonalności	TAK	
5	Oprogramowanie analizujące i bazodanowe w budowie modułowej z możliwością konfiguracji z używanymi modułami	TAK	
6	Jeden program do badań metodą holtera ciśnieniowego	TAK	
7	Możliwość pracy w sieci lokalnej i INTERNET	TAK	
8	Możliwość współpracy HL7	TAK	

9	Możliwość wczytywania pacjentów do systemu przy użyciu czytnika kodów paskowych, kart magnetycznych lub ręczne wprowadzenie pacjenta	TAK	
10	Karta pacjentów zawierająca szczegółowe dane pacjenta: imię, nazwisko, datę urodzenia, unikalny identyfikator, płeć, wzrost, wagę, wskaźnik BMI, zdjęcie pacjenta, rodzaj trybu życia, stymulator, adres, e-mail, telefon, pole do wpisywania uwag	TAK	
11	Aparaty bez wbudowanego wyświetlacza, aby zapobiec możliwości podglądu wartości zmierzonego ciśnienia przez pacjenta podczas badania, a tym samym możliwości zniekształceń w wynikach lub konieczności powtórzenia badania	TAK	
12	Aparaty z jednym przyciskiem służącym do wykonania dodatkowego pomiaru ciśnienia na żądanie pacjenta.	TAK	
13	Możliwość podglądu próbnych pomiarów na ekranie komputera przed rozpoczęciem badania, poprzez bezprzewodowe połączenie rejestratora z komputerem	TAK	
14	Pomiar ciśnienia metodą oscylometryczną i postępującą deflacją	TAK	
15	Różne średnice rękawów min. 3 rodzaje(mały, średni , duży)	TAK	
16	Pomiar próbkowania ciśnienia tętniczego krwi: 25 – 260 mm Hg	TAK	
17	Dokładność pomiaru min +/- 3 mm Hg	TAK	
18	Interwały czasowe od 10 do 240 minut	TAK	
19	Pamięć na min 250 pomiarów, pomiar do 48 godzin	TAK	
20	Mały rozmiar i mała waga (pacjent nosi na sobie 24 godz,)	TAK	
21	Możliwość porównywania dwóch badań na nakładających się wykresach	TAK	
22	Pomiar na żądanie	TAK	
23	Konta użytkowników chronione hasłem	TAK	
24	Menu i raporty w języku polskim	TAK	
25	Możliwość przeglądania wyników pomiarów w formie tabeli, wykresów i histogramów	TAK	
26	Komunikacja z PC , USB, Bluetooth	TAK	

27	Oprogramowanie w j. polskim	TAK	
28	Zasilanie z akumulatorów AA – 2 komplety w zestawie	TAK	
29	Ładowarka do akumulatorów w zestawie	TAK	
30	Nieograniczony czas przechowywania badań w pamięci	TAK	
31	Bezpłatna aktualizacja oprogramowania	TAK	
32	Szkolenie obsługi na koszt sprzedającego	TAK	
33	Instrukcja w języku polskim	TAK	
34	Certyfikat CE	TAK	

Poz.1Cena j. netto.....VAT%Cena brutto

Wartość netto za całe zamówienie

Wartość brutto za całe zamówienie

Słownie brutto.....

Termin dostawy max 21 dni od podpisania umowy ,termin krótszy.....dni

Termin płatności 21 dni ,Akceptujemy postanowienia zawarte w SIWZ

i wzorze umowy .Cena zawiera wszelkie koszty dostawy , instalacji , szkolenia .

Podpis osoby upoważnionej