załącznik nr 2 do SIWZ nr SPZOZ/PN/55/2013 - formularz cenowy przedmiotu zamówienia

Zadanie 3 – Elektrokardiograf EKG z wózkiem

Lp	Nazwa	jm	Ilość	Cena jednost netto	Cena jednostk brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent
1	Elektrokardiograf EKG z wózkiem	szt.	1						
							Razem:		

Oświadczamy, że oferowane wyspecjalizowane urządzenie jest kompletne i będzie gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów.

.....,dnia .....

.....
(podpis osoby – osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
wraz z pieczątką imienną)

Załącznik nr 2 do SIWZ nr SPZOZ/PN/55/2013

DANE OGÓLNE
NAZWA.....
TYP/ MODEL .....NA KATALOGOWY.....
ROK PRODUKCJI..... ROK WPROWADZENIA DO PRODUKCJI.....
KRAJ PRODUKCJI..... WYKONAWCA /PRODUCENT.....

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I WYMAGANYCH

Zadanie 3 - Elektrokardiograf EKG z wózkiem

Lp.	Parametr / warunek	Parametr wymagany	Parametr oferowany
	Rok produkcji - 2013/2014	TAK PODAĆ	
1	Zapis w czasie rzeczywistym w trybie 3, 6 i 12 odprowadzeń EKG	TAK	
2	Równoczesna rejestracja 12 odprowadzeń	TAK	
3	**Analiza sygnału EKG zgodna z EN 60601-2-51**	TAK	
4	**Interpretacja badania zależna od wieku pacjenta podawanego w dniach, miesiącach i latach**	TAK	
5	Klawiatura foliowa alfanumeryczna	TAK	
6	Klawiatura funkcyjna do bezpośredniego sterowania podstawowymi funkcjami aparatu	TAK	
7	Detekcja stymulatora serca	TAK	
8	Wbudowany ekran graficzny kolorowy min 5,7”, umożliwiający jednoczesny, czytelny podgląd 12 kanałów EKG	TAK PODAĆ	
9	Pamięć wewnętrzna minimum 300 badań	TAK	
10	Zapis drukarki na papierze termicznym w rolce, szerokość rolki 110 – 112 mm, średnica rolki max 44 mm	TAK PODAĆ	
11	Zasilanie sieciowe i akumulatorowe, akumulator litowo jonowy	TAK	

	,bezobsługowy wraz z ładowarką wbudowany wewnątrz aparatu .		
12	Prędkość przesuwu papieru 5 / 10 / 25 / 50mm/s	TAK	
13	Czułość 2,5 / 5 / 10 / 20 mm/mV	TAK	
14	Filtr zakłóceń sieciowych 50/60 Hz	TAK	
15	Filtr zakłóceń mięśniowych 25 Hz	TAK	
16	Filtr zakłóceń mięśniowych 35 Hz	TAK	
17	Filtr linii izoelektrycznej	TAK	
18	Interfejs komunikacyjny USB, możliwość rozbudowy Interfejsy komunikacji bezprzewodowej	TAK PODAĆ	
19	Częstotliwość próbkowania 1000 Hz	TAK	
20	Możliwość podglądu badania z pamięci aparatu z analizą bez konieczności wydruku	TAK PODAĆ	
21	Wydruk badania bezpośrednio na drukarce laserowej (papier biurowy A4), poprzez port USB – podać typy drukarek	TAK PODAĆ	
22	**Zapis kopi badań na Pendriva w standardzie zgodnym z EN 1064**	TAK	
23	Współpraca z dedykowanym oprogramowaniem umożliwiającym rejestrację, analizę i archiwizację zapisów EKG na komputerze	TAK PODAĆ	
24	Waga max 2,0 kg (z wyposażeniem)	TAK PODAĆ	
25	Komplet elektrod piersiowych przyssawkowych jednokolorowych niebiskich (6 szt), kończynowych klipsowych (4 szt) dla dorosłych; kabel pacjenta EKG	TAK	
26	**Wózek z wysięgnikiem do w/w aparatu z certyfikatem CE**	TAK	

UWAGA:

Parametr wymagany winien być potwierdzony przez Wykonawcę w formie "TAK" lub "NIE".

Brak potwierdzenia przez Wykonawcę parametru granicznego skutkował będzie odrzuceniem oferty przetargowej.

Parametry graniczne winny mieć potwierdzenie w dokumentach dotyczących sprzętu Wykonawca winien je zaznaczyć w dokumentacji potwierdzającej spełnienia parametru granicznego.

.....dnia.....

.....
(podpis osoby – osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli
wraz z pieczątką imienną)