

załącznik nr 2 do SIWZ nr SPZOZ/PN/65/2013 - formularz cenowy przedmiotu zamówienia

Zadanie 8 – Holter ciśnienia krwi (oprogramowanie + 1 rejestrator) – 1 komplet

Lp	Nazwa	jm	Ilość	Cena jednost netto	Cena jednostk brutto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent
1	Holter ciśnienia krwi (oprogramowanie + 1 rejestrator)	kpl.	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 pieczętą imienną)

Załącznik nr 2 do SIWZ nr SPZOZ/PN/65/2013

DANE OGÓLNE

NAZWA.....

TYP/ MODELNA KATALOGOWY.....

ROK PRODUKCJI..... ROK WPROWADZENIA DO PRODUKCJI.....

KRAJ PRODUKCJI..... WYKONAWCA /PRODUCENT.....

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW TECHNICZNYCH I WYMAGANYCH

Zadanie 8 – Holter ciśnienia krwi (oprogramowanie + 1 rejestrator)

Lp.	Parametr / warunek	Parametr wymagany	Parametr oferowany
1	Oprogramowanie analizujące i bazodanowe o budowie modułowej z możliwością konfiguracji używanych modułów	TAK	
2	Możliwość pracy w sieci lokalnej i INTERNET	TAK	
3	Możliwość współpracy HL7	TAK	
4	Komunikacja z komputerem poprzez kabel USB.	TAK	
5	Możliwość wczytywania pacjentów do systemu przy użyciu czytnika kodów paskowych, kart magnetycznych lub ręczne wprowadzenie pacjenta	TAK	
6	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	
7	Pomiar ciśnienia metodą oscylometryczną i postępującą deflacją (technologia Suntech)	TAK	
8	Różne średnice rękawów min. 3 rodzaje (podać jakie)	TAK	
9	Pomiar próbki ciśnienia tętniczego krwi: 25 – 260 mm Hg	TAK	
10	Dokładność pomiaru min +/- 3 mm Hg	TAK	
11	Interwały czasowe 10, 15, 30, 45, 60, 90	TAK	

12	Pamięć na min 250 pomiarów, pomiar do 48 godzin	TAK	
13	Maksymalne rozmiary rejestratora: 125 x 68 x 32 mm	TAK	
14	Możliwość porównywania dwóch badań na nakładających się wykresach	TAK	
15	Pomiar na żądanie	TAK	
16	Tryby pracy administratora i użytkowników systemu	TAK	
17	Menu i raporty w języku polskim	TAK	
18	Możliwość przeglądania wyników pomiarów w formie tabeli, wykresów i histogramów	TAK	
19	Komunikacja z PC : USB	TAK	
20	Oprogramowanie w j. polskim	TAK	
21	Mankiety mały, średni, duży – 2 komplety	TAK	
22	Zasilanie z akumulatorów – 2 komplety	TAK	
23	Ładowarka do akumulatorów	TAK	
24	Walidacje: BHS (A/A), ESH, ANSI/AAMI SP10:2002	TAK	
25	Zakupiony rejestrator Holter powinien współpracować z oprogramowaniem firmy LabTech zainstalowanym na oddziale Kardiologii	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 Wykonawcy winien je zaznaczyć w dokumentacji potwierdzającej spełnienia parametru granicznego.

.....dnia.....

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