**Kraków, 25 września 2024 roku.**

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

**Dotyczy: Dostawa, instalacja i uruchomienie aparatów do ekg – 2 szt.**

**Zamawiający:** SPZOZ Szpital Uniwersytecki w Krakowie  
 ul. Kopernika 36, 31-501 Kraków  
 NIP: 675-11-99-442

**Wymagane parametry:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis parametru** | **Parametr Oferowany** |
|  | **Aparat Ekg model, typ, producent, rok produkcji** | Podać |
|  | Rok produkcji aparatu 2024 |  |
|  | 12-kanałowe EKG do wydruku i zapisu z 3,6 lub12 odprowadzeń |  |
|  | Kolorowy ekran, dotykowy min. 5.7" z 3, 6 lub 12 odprowadzeń |  |
|  | Klawiatura alfanumeryczna i funkcyjna |  |
|  | Kontrola kontaktu każdej elektrody |  |
|  | Szerokość papieru: 110 - 112mm, rodzaj papieru: rolka |  |
|  | Bezpośredni wydruk ze zwykłej drukarki (przez port USB, niezależnie od PC) |  |
|  | Min.500 badań w pamięci aparatu |  |
|  | Tryb ręczny lub automatyczny |  |
|  | Zapis wstecznego przebiegu EKG ( do 10 s ) |  |
|  | Aparat wyposażony w funkcję analizy i interpretacji |  |
|  | Ciągły pomiar częstości akcji serca (HR) i jego prezentacja na wyświetlaczu |  |
|  | Czułość: 2,5, 5, 10, 20mm/mV |  |
|  | Prędkość zapisu: 5, 10, 25, 50 mm/s |  |
|  | Zabezpieczenie przed defibrylacją |  |
|  | Kontrola kontaktu każdej elektrody |  |
|  | Rozpoznawanie rozrusznika serca |  |
|  | Przetwornik A/C min. 12 bit |  |
|  | Filtry zakłóceń sieciowych, zakłóceń mięśniowych, izolinii |  |
|  | Elektrody przedsercowe blaszkowe |  |
|  | Pas piersiowy do elektrod |  |
|  | Elektrody piersiowe przyssawkowe 6 szt. |  |
|  | Elektrody kończynowe klipsowe 4 szt. |  |
|  | Wózek |  |
|  | Zasilanie sieciowe lub akumulatorowe |  |
|  | Sygnalizacja stanu naładowania akumulatora |  |
|  | Możliwość zakupu oprogramowania umożliwiającego rejestrację, analizę, interpretację i archiwizację zapisów EKG na komputerze |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Liczba sztuk** | **Stawka VAT %** | **Wartość netto (zł)** | **Wartość brutto (w zł)** |
| 1. | **Dostawa, instalacja i uruchomienie aparatów do ekg** | **2** |  |  |  |
| Wartość netto oferty: | | | | | |
| Wartość VAT: | | | | | |
| Wartość brutto oferty: | | | | | |
| Gwarancja (min. 36 miesiące): | | | | | |
| Przeglądy w okresie gwarancji ( jeśli dotyczy w przypadku jeżeli przeglądy nie są wymagane wpis w paszporcie): | | | | | |
| Termin realizacji: | | | | | |
| Termin Płatności min. 60 dni od dostarczenia faktury : | | | | | |
|  |  | |  |  |  |

Oferta powinna zawierać: Ofertę brutto i netto z warunkami płatności, (płatność min. 60 dni przelewem po dostarczeniu faktury) okresem gwarancji (min. 36 miesięcy) i czasem dostawy należy kierować na adres Działu Aparatury mailem pzurowski@su.krakow.pl)

**Termin realizacji**:

**Gwarancja:**

**Ważność oferty:**

**Preferowany termin płatności:** 60 dni, po dostarczeniu faktury

**Termin składania oferty:** do 27.09.24 godz. 15

**Ofertę należy przesłać w wyznaczonym terminie na adres mail** [**pzurowski@su.krakow.pl**](mailto:pzurowski@su.krakow.pl)**. Osoba do kontaktu: Paweł Żurowski tel. 012/424-78-93**