**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Dostawa kardiomonitorów przeznaczonych dla Nowej Siedziby Szpitala Uniwersyteckiego (NSSU) wraz z instalacją, uruchomieniem i szkoleniem personelu**

**Uwagi i objaśnienia:**

* Parametry określone jako „tak” są parametrami granicznymi. Udzielenie odpowiedzi „nie” lub innej nie stanowiącej jednoznacznego potwierdzenia spełniania warunku będzie skutkowało odrzuceniem oferty.
* Parametry o określonych warunkach liczbowych ( „>=” lub „=<” ) są również warunkami granicznymi, których niespełnienie spowoduje odrzucenie oferty. Wartość podana przy w/w znakach oznacza wartość wymaganą.
* Brak odpowiedzi w przypadku pozostałych warunków, punktowany będzie jako 0.
* Wykonawca zobowiązany jest do podania parametrów w jednostkach wskazanych w niniejszym opisie,
* Wykonawca gwarantuje niniejszym, że sprzęt jest fabrycznie nowy (rok produkcji min. 2019 r.) nie jest rekondycjonowany, używany, powystawowy, jest kompletny i do jego uruchomienia oraz stosowania zgodnie z przeznaczeniem nie jest konieczny zakup dodatkowych elementów i akcesoriów.
* Gdziekolwiekw Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia przywołane są normy, lub nazwy własne lub znaki towarowe lub patenty lub pochodzenie, źródło lub szczególny proces, który charakteryzuje produkty dostarczane przez konkretnego Wykonawcę, Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne.

**Konfiguracja systemu**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Nazwa** | **Model/****producent** | **Klasa wyrobu med.** | **Liczba sztuk** | **Cena jednostkowa brutto [zł]** | **Cena brutto [zł]** |
| **1.** | Kardiomonitor (wysokiej klasy) |  |  | **74** |  |  |
| **2.** | Kardiomonitor – typ 1 |  |  | **256** |  |  |
| **3.** | Kardiomonitor - typ 2 |  |  | **24** |  |  |
| **4.** | Kardiomonitor (platforma hemodynamiczna – rzut serca) |  |  | **24** |  |  |
| **5.** | Kardiomonitor (centrala) typ 1 |  |  | **4** |  |  |
| **6.** | Kardiomonitor (centrala) typ 2 |  |  | **14** |  |  |
| **7.** | System telemetryczny |  |  | **20** |  |  |
|  |  |  | **A:** Razem cena brutto wraz z dostawą wszystkich pozycji **(1-7)** (w zł) |  |
|  |  |  | **B:** Cena brutto instalacji, uruchomienia w nowej siedziby Szpitala Uniwersyteckiego (w zł): |  |
|  |  |  | **C:** Cena brutto szkoleń w nowej siedzibie Szpitala Uniwersyteckiego (w zł): |  |
|  |  |  | **A + B +C:** Cena brutto oferty (w zł): |  |

**Parametry techniczne i eksploatacyjne**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Opis parametru** | **Parametr wymagany/ wartość** | **Parametr oferowany** | **Ocena pkt.** |
|  | **KARDIOMONITOR – wymogi ogólne dla kardiomonitora wysokiej klasy (na blok operacyjny oraz oddział anestezjologii oraz intensywnej terapii) oraz standardowego (typ 2, na blok operacyjny):** |
|  | Kardiomonitor modułowy (działający w systemie wymiennych modułów pomiarowych) dedykowany do zastosowań w obszarze intensywnej terapii i bloku operacyjnego, intensywnego nadzoru kardiologicznego. | TAK |  | - - - |
|  | Wszystkie moduły przenoszone między monitorami w sposób zapewniający automatyczną zmianę konfiguracji ekranu, uwzględniającą pojawienie się odpowiednich parametrów, bez zakłócania pracy monitora. | TAK |  | - - - |
|  | Sterowanie funkcjami pomiarowymi dla wszystkich wymaganych parametrów – bezpośrednio z ekranu zaoferowanego monitora oraz z ekranu zaoferowanego modułu transportowego (moduł transportowy po podłączeniu do monitora głównego pozostaje aktywny i pozwala na sterowanie funkcjami monitora głównego).**UWAGA:** *nie dotyczy pomiarów dopuszczonych w formie urządzeń zewnętrznych*. | TAK |  | - - - |
|  | W zestawie do każdego monitora uchwyt montażowy zapewniający regulację położenia monitora w 3 płaszczyznach. Możliwość dowolnej adaptacji uchwytu do montażu na ścianie, szynie, rurze. | TAK |  | - - - |
|  | Monitor przystosowany do dezynfekcji i odkażania. **UWAGA:** *Podać środki dezynfekcyjne (min. 2 – nazwy i producenci) dopuszczone do stosowania przez producenta urządzenia.* | TAK, podać |  | - - - |
|  | Jednolita i taka sama wersja oprogramowania dla wszystkich oferowanych kardiomonitorów.*Podać nazwę i wersję oprogramowania.*Możliwość aktualizacji oprogramowania kardiomonitora o nowsze wersje w trakcie gwarancji. | TAK |  | - - - |
|  | Kompatybilność modułów pomiarowych dla wszystkich oferowanych kardiomonitorów (dotyczy modułów pomiarowych dla min.: EKG, inwazyjny i nieinwazyjny pomiar ciśnienia krwi, saturacja, temperatura, kapnografia). | TAK |  | - - - |
|  | Wszystkie akcesoria pomiarowe kompatybilne ze wszystkimi oferowanymi monitorami w wyżej wymienionych lokalizacjach oraz z modułem transportowym. | TAK |  | - - - |
|  | Jednoczesne monitorowanie co najmniej następujących parametrów:* EKG (1/7/12 odprowadzeń)/ST/Arytmia,
* oddech,
* saturacja krwi SpO2
* ciśnienia krwi metodą nieinwazyjną,
* temperatura (dwa tory pomiarowe),
* ciśnienie metodą inwazyjną (przynajmniej 4 tory pomiarowe),
* kapnografia CO2,
* poziom hemoglobiny całkowitej (SpHb) w krwi tętniczej
* integracja z platformą hemodynamiczną (szczegółowy opis sposobu integracji oraz platformy hemodynamicznej w dalszej części wymagań)

W przypadku jednoczesnego pomiaru wszystkich wymaganych powyżej parametrów, monitor musi posiadać możliwość rozbudowy, o co najmniej następujące parametry (monitorowane jednocześnie wraz z wymienionymi powyżej): * pomiar saturacji mieszanej krwi żylnej
* pomiar transmisji nerwowo-mięśniowej NMT
* Inwazyjny pomiar ciśnienia krwi IBP.
 | TAK |  | - - - |
|  | Aktywność bioelektryczna mózgu EEG – dostępna jako moduł kardiomonitora. | Podać |  | Tak – 1 pkt., Nie – 0 pkt. |
|  | System monitorowania zapewniający nieprzerwane i jednoczesne monitorowanie wszystkich wymaganych parametrów (krzywe dynamiczne i trendy) pacjenta w każdym zaoferowanym monitorze. | TAK |  | - - - |
|  | Oprogramowanie i pomiary kardiomonitora dostosowane do wszystkich kategorii wiekowych pacjentów (noworodek/dziecko/dorosły). | TAK |  | - - - |
|  | Kardiomonitor (wysokiej klasy)wyposażony w jeden ekran dotykowy typu TFT:* przekątna ekranu min. 19["],
* rozdzielczość min. 1024x768
 | TAK, podać |  | Przekątna >= 20 ["] – 3 pktPrzekątna < 20 ["] – 0 pktRozdzielczość >= 1920 x 1080 – 3 pktRozdzielczość < 1920 x 1080 – 0 pkt |
|  | Kardiomonitor (typ 2)wyposażony w jeden ekran dotykowy typu TFT:* przekątna ekranu min. 15["],
* rozdzielczość min. 1024x768
 | TAK, podać |  | Przekątna >= 20 ["] – 5 pktPrzekątna < 20 ["] – 0 pktRozdzielczość >= 1920 x 1080 – 3 pktRozdzielczość < 1920 x 1080 – 0 pkt |
|  | Komunikacja monitora z użytkownikiem w języku polskim. | TAK |  | - - - |
|  | Obsługa i sterowanie monitorem poprzez ekran dotykowy. | TAK |  | - - - |
|  | Monitor wyposażony w czujnik światła, który pozwala na automatyczną regulację poziomu jasności ekranu w zależności od natężenia światła otoczenia. | Podać |  | Tak – 1 pktNie – 0 pkt |
|  | Monitor wyposażony sygnalizację alarmów widoczną z każdej strony urządzenia (360o). | Podać |  | Tak – 1 pktNie – 0 pkt |
|  | Wszystkie kardiomonitory posiadające moduł transportowy wyposażony we własny ekran i alarmowanie, zabierany z pacjentem na czas transportu, zapewniający ciągłość monitorowania (bez jakichkolwiek przerw) przynajmniej podstawowych parametrów (EKG, Oddech, NIBP, IBP, SpO2, temperatura), o masie wraz z akumulatorem nieprzekraczającej 2,0 [kg].Przekątna ekranu własnego dla modułu transportowego min. 5,5 cali.Zasilanie akumulatorowe modułu transportowego min. 2,5 [godz.].Moduł transportowy chłodzony konwekcyjne, bez użycia wentylatora. | TAK, podać |  | - - - |
|  | Moduł transportowy może pracować w orientacji zarówno pionowej jak i poziomej, a ekran automatycznie dostosowuje się do wybranego ustawienia (rotacja ekranu o 90° lub 180°). | Podać |  | tak, rotacja 180° – 2 pkttak, rotacja 90° – 1 pktnie – 0 pkt |
|  | Każdy moduł wyposażony w uchwyt do montażu na ramie łóżka. | TAK |  | - - - |
|  | Moduł transportowy z funkcją automatycznej komunikacji bezprzewodowej bez konieczności potwierdzania przez użytkownika przejścia w tryb WiFi. | Podać |  | Tak – 5 pktNie – 0 pkt |
|  | Moduł transportowy z funkcją automatycznego przyjmowania i wypisywania pacjenta podczas transportu pomiędzy oddziałami. | Podać |  | Tak – 5 pktNie – 0 pkt |
|  | System automatycznie przesyłający komunikat HL7 ADT do systemu HIS w przypadku, gdy monitor pacjenta jest dokowany w różnych lokalizacjach. | Podać |  | Tak – 3 pktNie – 0 pkt |
|  | Moduł transportowy wyposażony w obudowę zapewniającą ochronę przed wnikaniem obcych ciał stałych oraz ochronę przed skutkami wnikania wody. | Podać |  | Tak – 2 pktNie – 0 pkt |
|  | Moduł transportowy lub moduł transportowy wraz z podłączonymi dodatkowymi modułami zapewnia przynajmniej monitorowanie wymienionych niżej parametrów pacjenta podczas transportu:* EKG (1/7/12 odprowadzeń)
* Saturacja SpO2
* min. 1 kanał temperatury
* min. 2 ciśnienia inwazyjne krwi
* nieinwazyjny pomiar ciśnienia krwi
* etCO2
 | TAK |  | - - - |
|  | Co najmniej 5 niezależnych konfiguracji ekranu z możliwością łatwego ich przełączania bez utraty danych pacjenta.Poszczególne konfiguracje programowane przez użytkownika, bez konieczności wzywania autoryzowanego serwisu. | TAK |  | - - - |
|  | Pamięć różnych zestawów konfiguracji ekranu i innych funkcji monitora z łatwym przełączaniem oraz możliwość ich modyfikacji w trakcie pracy. | TAK |  | - - - |
|  | Monitor wyposażony w nocny tryb wyświetlania, z obniżoną jasnością i zmianą kolorów, uruchamiany na życzenie, z możliwością automatycznego przełączania o wybranej przez użytkownika godzinie. | Podać |  | Tak – 1 pktNie – 0 pkt |
|  | Możliwość skonfigurowania ekranu w taki sposób, aby poniższe parametry były jednocześnie widoczne na ekranie:- aktualne dane monitorowanego pacjenta (krzywe dynamiczne i dane cyfrowe),  - aktualne dane zaimportowane z respiratora (krzywe dynamiczne i dane cyfrowe) - wyniki badań dla danego pacjenta zaimportowane z systemu laboratoryjnego. | Podać |  | Tak – 5 pktNie – 0 pkt |
|  | Moduł transportowy po zadokowaniu w nowym miejscu automatycznie przejmujący nową konfigurację profilu pacjenta adekwatną do miejsca monitorowania.Przykładowo: w momencie zadokowania przy stanowisku do znieczulania monitor automatycznie uruchamia filtry stosowane na bloku operacyjnym. | Podać |  | Tak – 5 pktNie – 0 pkt |
|  | Minimum 8 różnych krzywych dynamicznych wyświetlanych na ekranie jednocześnie (bez użycia funkcji 12 odprowadzeń EKG). | TAK |  | - - - |
|  | Oprogramowanie umożliwiające tworzenie raportów z przebiegu monitorowania – drukowanie na centralnej drukarce. | TAK |  | oraz drukowanie do PDF – 1 pkt.brak w/w funkcji – 0 pkt. |
|  | Monitor dostosowany do pracy w systemie centralnego monitorowania, wyposażony w kartę sieciową do połączenia ze stacją centralnego monitorowania i innymi monitorami. | TAK |  | - - - |
|  | Monitor wyposażony w rozwiązanie/a, które pozwalają na jednoczesne prezentowanie co najmniej poniższych zewnętrznych urządzeń medycznych:1. respirator
2. aparat do znieczulania
3. oferowany monitor hemodynamiczny (ciągłego rzutu minutowego serca)

**UWAGA:** *podłączenie musi umożliwiać prezentowanie danych pomiarowych*  *z urządzeń zewnętrznych na ekranie monitora*  | TAK, podać |  | wyświetlanie na ekranie monitora danych z aplikacji do zarządzania infuzjami – 2 pkt.Nie – 0 pkt.przesyłanie danych pomiarowych do stacji centralnego monitorowania i informatycznych systemów szpitalnych poprzez protokół HL7 – 2 pkt.Nie – 0 pkt. |
|  | Monitor wyposażony w funkcję interaktywnego dostępu do informacji udostępnionych przez Szpital w szpitalnej sieci informatycznej.  | TAK |  | - - - |
|  | Zainstalowany wewnątrz obudowy monitora komputer klasy medycznej z systemem operacyjnym niezależnym od systemu operacyjnego monitora. | Podać |  | Tak – 5 pkt.Nie – 0 pkt. |
|  | Monitor posiada oprogramowanie, które w przypadku integracji systemu centralnego monitorowania z systemem HIS pozwolą na dostęp do udostępnianych w sieci informacji za pośrednictwem standardowego interfejsu HL7 (min. ADT). | TAK |  | - - - |
|  | Monitor z możliwością rozbudowy o dostęp do obrazów radiologicznych i innych z diagnostyki obrazowej udostępnianych w sieci Intranet przez szpital. | TAK |  | - - - |
|  | Komunikacja pomiędzy monitorami – w postaci co najmniej podglądu danych i sygnalizacji alarmów występujących w innych monitorach znajdujących się w sieci monitorowania. | TAK |  | - - - |
|  | Trendy wszystkich monitorowanych parametrów w postaci cyfrowej i graficznej z ostatnich minimum 24 [godz.].Możliwość wyświetlania trendów w zaprogramowanych grupach. | TAK |  | - - - |
|  | Graficzna prezentacja trendów w postaci krzywych lub danych numerycznych. | TAK |  | - - - |
|  | Graficzna prezentacja trendów w postaci krzywych, wartości z zaznaczeniem strzałką szybkości zmian w danym parametrze lub histogramów. Funkcja musi umożliwiać czytelny i intuicyjny odczyt danych dotyczących stanu klinicznego pacjenta i porównanie ich z założonymi wartościami np. podczas stosowania leków naczyniowo-czynnych w celu utrzymania założonego poziomu ciśnienia krwi. | Podać |  | Tak - 5 pktNie – 0 pkt |
|  | Historia alarmów - min. 50 przypadków wraz z min. 4 krzywymi. | TAK, podać |  | - - - |
|  | Czasowe wyciszenie alarmów. | TAK |  | - - - |
|  | Automatyczne ustawianie granic alarmowych w monitorze w stosunku do aktualnych pomiarów pacjenta. Ręczne ustawianie granic alarmów. | TAK |  | - - - |
|  | **Pomiar EKG:** |
|  | Monitorowanie 12 odprowadzeń EKG – wyświetlanie od 1 do 12 odprowadzeń jednocześnie – programowane przez użytkownika. | TAK |  | - - - |
|  | Monitorowanie 12-odprowadzeniowe EKG przy użyciu przewodu EKG 5- lub 6-odprowadzeniowego. | TAK |  | - - - |
|  | Wieloodprowadzeniowa analiza EKG do zliczania częstości akcji serca i do analizy arytmii. | TAK |  | - - - |
|  | Klasyfikacja minimum 12 rodzajów zaburzeń rytmu wraz z alarmami. | TAK |  | - - - |
|  | Kardiomonitory wyposażone w wykrywanie wraz z alarmowaniem rozpoczęcia i zakończenia migotania przedsionków. | Podać |  | Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt |
|  | Pomiaru pulsu z sygnału EKG - zakres min. od 20 do 300 [1/min]. | TAK, podać |  | - - - |
|  | Analiza odcinka QT/QTc we wszystkich monitorowanych odprowadzeniach EKG. | Podać |  | Tak – 5 pktNie – 0 pkt |
|  | Analiza odcinka ST z wszystkich 12-tu odprowadzeń (w przypadku monitorowania 12-tu odprowadzeń) z prezentacją w czasie rzeczywistym (krzywe i wartości odcinka ST). | TAK |  | - - - |
|  | Monitorowanie ST – z każdego monitorowanego odprowadzenia[mm] - zakres min. od -10,0 do +10,0. | TAK, podać |  | - - - |
|  | Alarm przekroczenia ustalonego zakresu wartości zmian ST w wybranym odprowadzeniu z możliwością definiowania tego zakresu. | TAK |  | - - - |
|  | Funkcja szybkiego wykrywania i alarmowania o uniesieniu ST. | TAK |  | - - - |
|  | Analiza odcinka ST z prezentacją graficzną zmian ST na wykresach kołowych. Funkcja gromadzi pomiary odcinka ST oraz trendy uzyskane z pomiarów w płaszczyźnie pionowej (odprowadzenia kończynowe) i poziomej (odprowadzenia przedsercowe). Możliwość wyboru referencyjnego poziomu wyjściowego. | Podać |  | Tak – 5 pkt Nie – 0 pkt |
|  | Wyjście sygnału EKG do synchronizacji z defibrylatorem i pompą do kontrapulsacji w monitorze lub module transportowym. | TAK |  | - - - |
|  | W komplecie dla każdego monitora:- wielorazowy przewód EKG 3 odprowadzeniowy - wielorazowy przewód do monitorowania 12 odprowadzeń EKG (5- lub 6- lub 10-elektrodowy)- wielorazowy przewód do monitorowania 12 odprowadzeń EKG 10-elektrodowy x 30 szt. na wszystkie monitory. | TAK |  | - - - |
|  | **Pomiar częstości oddechu metodą impedancyjną:** |
|  | Pomiar częstości oddechu metodą impedancyjną. | TAK |  | - - - |
|  | Wyświetlane wartości cyfrowe i fala oddechu. | TAK |  | - - - |
|  | Wykrywanie bezdechów z regulowanym czasem tolerancji. | Podać |  | Tak – 1 pkt., Nie – 0 pkt. |
|  | Minimalny zakres pomiarowy min. od 1 do 155 [odd./min]. | TAK, podać |  | - - - |
|  | Dokładność pomiaru w zakresie min. od 1 do 120 [odd./min] nie gorsza niż +/-1 oddech lub 2% pomiaru (w zależności od tego, która dokładność jest lepsza). | TAK, podać |  | - - - |
|  | **Pomiar saturacji SpO2** |  |  |  |
|  | Pomiar saturacji SpO2. | TAK |  | - - - |
|  | Algorytm pomiarowy odporny na niską perfuzję i artefakty ruchowe. | TAK |  | - - - |
|  | Wyświetlane wartości cyfrowe saturacji tętna i krzywa pletyzmograficzna. | TAK |  | - - - |
|  | Alarm desaturacji. | TAK |  | - - - |
|  | Możliwość pomiaru dwóch wartości saturacji (z dwóch niezależnych czujników) wraz z prezentacją różnicy mierzonych parametrów SpO2. | TAK |  | - - - |
|  | W komplecie dla każdego monitora: - wielorazowy czujnik pomiarowy na palec - 10 [szt.] jednorazowych czujników na uchoCzujniki pomiarowe mogą zostać użyte do pomiaru SpO2, który dostępny jest w module do pomiaru poziomu hemoglobiny całkowitej (SpHb) w krwi tętniczej. | TAK |  | - - - |
|  | **Pomiar poziomu hemoglobiny całkowitej (SpHb) w krwi tętniczej:** |
|  | Pomiar dostępny w module niezależnym od modułu do pomiaru saturacji SpO2 lub w urządzeniu zewnętrznym.***UWAGA:*** *w przypadku zaoferowania urządzenia zewnętrznego wymagane jest podłączenie go do monitora. Podłączenie to musi umożliwiać odczyt wymaganych poniżej danych pomiarowych i alarmów na ekranie oferowanego monitora oraz przesyłanie ich do stacji centralnego monitorowania i informatycznych systemów szpitalnych.* | TAK, podać |  | Moduł – 5 pkt.urządzenie zewnętrzne – 0 pkt. |
|  | Pomiar poziomu hemoglobiny całkowitej (SpHb) w krwi tętniczej dostępny w formie modułu sterowanego (ustawienia, alarmy) z poziomu ekranu kardiomonitora. | TAK |  | - - - |
|  | Moduł saturacji~~/~~urządzenie zewnętrznepozwalający na jednoczesny dokonanie min. następujących pomiarów: - SpHb: Pomiar poziomu hemoglobiny całkowitej w krwi tętniczej - SpOC: pomiar poziomu całkowitej zawartości tlenu w krwi tętniczej - PVI: wskaźnik zmienności krzywej pletyzmograficznej - SpO2: pomiar saturacji. | TAK |  | - - - |
|  | Możliwość rozbudowy modułu saturacji /urządzenia zewnętrznegodo pomiaru poziomu hemoglobiny całkowitej (SpHb) w krwi tętniczej o następujące parametry: - SpCO: pomiar poziomu wysycenia karboksyhemoglobiny (odzwierciedlającego poziom zawartości tlenku węgla związanego z hemoglobiną) w krwi tętniczej - SpMet: pomiar poziomu wysycenia methemoglobiny (SpMet) w krwi tętniczej. | TAK |  | - - - |
|  | Do każdego modułu~~/~~urządzenia zewnętrznego zestaw 10 czujników jednego pacjenta, które pozwolą na jednoczesny pomiar SpHb, SpOC, PVI, SpO2.Powyższe czujniki mogą zostać użyte do pomiaru SpO2 dostępnego w module pomiaru saturacji SpO2 (opisany powyżej). | TAK |  | - - - |
|  | **Nieinwazyjny pomiar ciśnienia krwi NIBP:** |
|  | Nieinwazyjny pomiar ciśnienia krwi NIBP. | TAK |  | - - - |
|  | Pomiar na żądanie, automatyczny co określony czas, ciągłe pomiary przez określony czas. | TAK |  | - - - |
|  | Zakres odstępów czasowych automatycznych pomiarów przynajmniej w zakresie 1 [minuta] – 4 [godziny]. | TAK |  | - - - |
|  | W komplecie do każdego monitora przewód i zestaw 4 wielorazowych mankietów dla dorosłych: * 1 x mały,
* 2 x standard,
* 1 x duży.

**UWAGA:** *mankiety pomiarowe wolne od lateksu.* | TAK |  | - - - |
|  | **Pomiar temperatury:** |
|  | Pomiar temperatury. | TAK |  | - - - |
|  | Zakres pomiarowy min.: 0 – 45 [°C]. | TAK, podać |  | - - - |
|  | Ilość torów pomiarowych wg załącznika pn. „konfiguracja systemu” W komplecie do każdego monitora:- wielorazowy czujnik do pomiaru temperatury powierzchniowej- wielorazowy czujnik do pomiaru temperatury głębokiej (w przypadku, gdy wymagane 2 tory pomiarowe)  | TAK |  | - - - |
|  | **Inwazyjny pomiar ciśnienia IBP:** |
|  | Inwazyjny pomiar ciśnienia IBP. | TAK |  | - - - |
|  | Zakres pomiarowy ciśnienia minimum min. od –25 do +320 [mmHg]. | TAK, podać |  | - - - |
|  | Ilość torów pomiarowych wg załącznika pn. „konfiguracja systemu”. | TAK |  | - - - |
|  | Każdy monitor wyposażony w 1 kabel IBP na każdy zaoferowany kanał pomiarowy oraz zestaw 20 [szt.] przetworników jednorazowych do pomiaru IBP. | TAK |  |  |
|  | **Pomiar rzutu serca metodą Picco:** |
|  | W skład mierzonych parametrów muszą wchodzić minimum następujące: Ciągły rzut serca, Systemowy opór naczyniowy, Objętość wyrzutowa/Indeks, Zmienność objętości wyrzutowej, Zmienność ciśnienia tętna, Objętość krwi w klatce piersiowej, Pozanaczyniowa woda. | TAK |  | - - - |
|  | W zestawie dla każdego modułu przewody do podłączenia czujników jednorazowych oraz zestaw 5 czujników jednorazowych. | TAK |  | - - - |
|  | W zestawie do każdego modułu przewód do podłączenia cewnika Swan-Ganz. | TAK |  | - - - |
|  | **Pomiar stężenia wdechowo-wydechowego CO2 (kapnografii):** |
|  | Pomiar stężenia wdechowo-wydechowego CO2 (kapnografii)– pomiar w strumieniu głównym lub bocznym. | TAK |  | - - - |
|  | Zakres pomiarowy min. od 0 do 99 [mmHg]. | TAK, podać |  |  |
|  | Prezentacja cyfrowa pomiaru oraz prezentacja krzywej kapnograficznej. | TAK |  | - - - |
|  | Wykrywanie bezdechów z regulowanym czasem tolerancji. | TAK |  | - - - |
|  | Moduł do wykorzystania z każdym zaoferowanym monitorem typ 1, typ 1a, typ 2. | TAK |  | - - - |
|  | Pomiar nie wymagający kalibracji. | TAK |  | - - - |
|  | W zestawie do każdego modułu min. 10 [szt.] akcesoriów jednorazowych do pomiaru u pacjentów zaintubowanych. | TAK |  | - - - |
|  | **Pomiar głębokości znieczulenia/sedacji metodą BIS (lub entropia):** |
|  | Pomiar głębokości znieczulenia/sedacji metodą BIS (lub entropia). | TAK, podać |  | - - - |
|  | W zestawie do każdego modułu wielorazowy kabel pomiarowy oraz min. 5 czujników jednorazowych. | TAK |  | - - - |
|  | **Pomiar zwiotczenia mięśniowego NMT:** |
|  | Pomiar zwiotczenia mięśniowego NMT. | TAK |  | - - - |
|  | Pomiar metodą ST, TOF i PTC. | TAK |  | - - - |
|  | W zestawie do każdego modułu wielorazowy kabel pomiarowy. | TAK |  | - - - |
|  | **POMIAR EEG / moduł lub urządzenie zewnętrzne:** |
|  | Monitorowanie czynności EEG w min. 4 kanałach.Prezentacja danych w postaci wykresów CSA i aEEG oraz wartości liczbowych: SEF, MDF, PPF, TP, BSR, %alfa, %beta, %delta, %theta. | TAK |  |  |
|  | W zestawie do każdego modułu wielorazowy przewód pomiarowy. | TAK |  |  |
|  | **PLATFORMA HEMODYNAMICZNA:** |
|  | Integracja platformy hemodynamicznej z oferowanym systemem monitorowania.Uwaga - Integracja oznacza wyposażenie każdej platformy w moduł/urządzenie pośredniczące wraz z okablowaniem, który pozwala na komunikację z kardiomonitorami przypisanymi do obszaru bloku operacyjnego oraz OAiT.Uwaga - Komunikacja oznacza przesyłanie danych pomiarowych, alarmów funkcji życiowych i technicznych do monitora przyłóżkowego, stacji centralnego monitorowania i systemów szpitalnych poprzez protokół HL7 | TAK |  | - - - |
|  | Urządzenie do oceny stanu hemodynamicznego pacjenta w oparciu o pomiar parametrów hemodynamicznych metodą termodylucji, analizy krzywej ciśnienia tętniczego krwi metodą inwazyjną oraz saturacji żylnej. | TAK |  | - - - |
|  | Urządzenie do oceny stanu pomiaru rzutu serca metodą termodylucji CCO oraz analizy krzywej ciśnienia tętniczego krwi. | TAK |  | - - - |
|  | Ocena hemodynamiczna układu krążenia metodą termodylucji: * za pomocą cewnika Swan-Ganza,
* za pomocą cewnika Swan-Ganza CCO
 | TAK |  | - - - |
|  | Ocena hemodynamiczna układu krążenia metodą analizy krzywej ciśnienia tętniczego krwi:* bez użycia cewnika Swan-Ganza,
* drogą kaniulizacji jednego dostępu naczyniowego (dostęp tętniczy).
 | TAK |  | - - - |
|  | Ciągły pomiar saturacji żylnej: SCVO2 i SVO2 pomiar saturacji żylnej przy pomocy wkłucia centralnego trójświatłowego z modułem optycznym i możliwością kalibracji in-vivo i in-vitro, lub cewnika Swan-Ganza z modułem optycznym. | TAK |  | - - - |
|  | Wymagane parametry monitorowane lub wyliczane:- rzut serca (CO);- rzut serca indeksowany (CI);- rzut serca przerywany (iCO);- objętość wyrzutowa (SV);- indeks objętości wyrzutowej (SVI);- systemowy (obwodowy) opór naczyniowy (SVR);- indeks systemowego oporu naczyniowego (SVRI);- zmienność objętości wyrzutowej (SVV);- objętość późnorozkurczowa prawej komory (EDV) - frakcja wyrzutowa prawej komory (RVEF);- PVR - Opór naczyń płucnych;- RVEDVI - Wskaźnik objętości późnorozkurczowej prawej komory;- saturacja krwi żylnej (ScvO2 i Svo2);- centralne ciśnienie żylne (MAP);- ciśnienie średnie tętnicze (MAP);- częstość akcji serca (HR). | TAK |  | - - - |
|  | Wyświetlanie danych w postaci ekranów:- kokpit;- interwencyjny;- fizjologiczny animowany;- zależność fizjologiczna- ekran drzewa decyzyjnego;- graficzny;- tabelaryczny. | TAK |  | - - - |
|  | **Ekran typu „kokpit”:**- definiowany i wizualizowany kolorem przez Użytkownika zakres celów terapii i alarmów;- dynamiczny wskaźnik stanu mierzonej wielkości w postaci strzałki;- duże wartości cyfrowe mierzonych parametrów;- procentowy wskaźnik zmian mierzonego parametru w założonym przedziale czasowym; - możliwość wizualizacji 1, 2, 3 lub 4 wartości jednocześnie. | TAK |  | - - - |
|  | **Ekran interwencyjny:**- możliwość wizualizacji trzech wartości w postaci trendu graficznego, wartości cyfrowych, procentowej zmiany od chwili podjęcia interwencji oraz stanu mierzonego parametru określonego kolorem. | TAK |  | - - - |
|  | **Ekran fizjologiczny animowany:**- możliwość jednoczasowej wizualizacji cyfrowej i w postaci animacji indeksu tętna (HR), indeksu systemowego oporu obwodowego (SVRI) oraz zmienności objętości wyrzutowej (SVV);- możliwość jednoczasowego wyświetlania wartości saturacji żylnej (ScvO2, SvO2);- dodatkowe oznaczenie statusu wyświetlanych parametrów przy pomocy kolorowych wskaźników (zielony, żółty, czerwony) – powiązanych z zakresami alarmów. | TAK |  | - - - |
|  | **Ekran zależność fizjologiczna- ekran drzewa decyzyjnego:**- wyświetlanie powiązanych ze sobą parametrów hemodynamicznych związanych z obciążeniem wstępnym, obciążeniem następczym, kurczliwością oraz saturacją żylną;- parametry wyświetlane w postaci cyfrowej;- dodatkowe oznaczenie statusu wyświetlanych parametrów przy pomocy kolorowych wskaźników (zielony, żółty, czerwony) – powiązanych z zakresami alarmów. | TAK |  | - - - |
|  | **Ekran trendów graficznych:**- możliwość wyświetlania 1, 2, 3 lub 4 trendów graficznych monitorowanych parametrów;- jednoczasowe wyświetlane w postaci cyfrowej bieżącej wartości;- dodatkowe oznaczenie statusu wyświetlanych parametrów przy pomocy kolorowych wskaźników (zielony, żółty, czerwony) – powiązanych z zakresami alarmów. | TAK |  | - - - |
|  | **Ekran trendów tabelarycznych:**- możliwość wyświetlania 1, 2, 3 lub 4 trendów tabelarycznych (wartości cyfrowe) monitorowanych parametrów;- jednoczasowe wyświetlane w postaci cyfrowej bieżącej wartości;- dodatkowe oznaczenie statusu wyświetlanych parametrów przy pomocy kolorowych wskaźników (zielony, żółty, czerwony) – powiązanych z zakresami alarmów. | TAK |  | - - - |
|  | Ekran dotykowy o przekątnej min. 10 cali i rozdzielczości min 1024 x 768. | TAK |  | - - - |
|  | Wejścia/wyjścia transmisyjne – min.: RS232, USB 2.0, USB3.0, RJ-45, HDMI, analogowe min. 1 szt., EKG. | TAK |  | - - - |
|  | Dodatkowe zasilanie akumulatorowe o pojemności min 3000 mAh z możliwością wymiany bez interwencji serwisu. | TAK |  | - - - |
|  | Możliwość transferu danych przez port USB w postaci pliku excel (do dalszej obróbki) lub JPG. | TAK |  | - - - |
|  | Przewodowa lub bezprzewodowa komunikacja monitora ze szpitalnym systemem informacyjnym za pomocą protokołu HL7. | TAK |  | - - - |
|  | Menu w języku polskim. | TAK |  | - - - |
|  | Waga aparatu nie więcej niż 5 kg. | TAK |  | - - - |
|  | Moduł do pomiaru ciągłego saturacji żylnej: SCVO2 i SVO2, pomiar saturacji żylnej przy pomocy wkłucia centralnego trójświatłowego z modułem optycznym i możliwością kalibracji in-vivo i in-vitro, lub cewnika Swan-Ganza z modułem optycznym - 2 sztuki na wszystkie urządzenia. | TAK |  | - - - |
|  | Moduł cewnika Swan-Ganz- 1sztuka na wszystkie urządzenia. | TAK |  | - - - |
|  | Statyw do zamontowania monitora. | TAK |  | - - - |
|  | **KARDIOMONITOR (standardowy), typ 1 - przeznaczony na oddziały obserwacyjne i sale wybudzeniowe:** |
|  | Kardiomonitor modułowy działający w systemie wymiennych modułów pomiarowych. | TAK |  | - - - |
|  | Wszystkie moduły przenoszone między monitorami w sposób zapewniający automatyczną zmianę konfiguracji ekranu, uwzględniającą pojawienie się odpowiednich parametrów, bez zakłócania pracy monitora. | TAK |  | - - - |
|  | Sterowanie funkcjami pomiarowymi dla wszystkich wymaganych i opcjonalnych parametrów – bezpośrednio z ekranu zaoferowanego modułu transportowego i poprzez ekran dotykowy monitora. | TAK |  | - - - |
|  | W zestawie do każdego monitora uchwyt montażowy zapewniający regulację położenia monitora w 3 płaszczyznach. Możliwość dowolnej adaptacji uchwytu do montażu na ścianie, szynie, rurze. | TAK |  | - - - |
|  | Jednolita i taka sama wersja oprogramowania dla wszystkich oferowanych monitorów. Wszystkie akcesoria pomiarowe kompatybilne ze wszystkimi oferowanymi monitorami oraz modułem transportowym*Podać nazwę i wersję oprogramowania.* | TAK |  | - - - |
|  | Kompatybilność modułów pomiarowych dla wszystkich oferowanych kardiomonitorów (dotyczy modułów pomiarowych dla min.: EKG, inwazyjny i nieinwazyjny pomiar ciśnienia krwi, saturacja, temperatura, kapnografia). | TAK |  | - - - |
|  | Możliwość jednoczesnego monitorowania co najmniej następujących parametrów:* EKG (1/7/12 odprowadzeń)/ST/Arytmia,
* oddech,
* saturacja krwi SpO2,
* ciśnienie krwi metodą nieinwazyjną,
* temperatura,
* ciśnienie metodą inwazyjną (min. 2 tory pomiarowe),
* kapnografia CO2.
 | TAK |  | - - - |
|  | Możliwość podłączenia do modułów transportowych łącznie 8 ciśnień mierzonych metodą inwazyjną (na stanowisku i w transporcie) z możliwością wyświetlenia wszystkich ciśnień w jednym oknie na wspólnej skali. | Podać |  | Tak – 2 pktNie – 0 pkt |
|  | System monitorowania zapewniający nieprzerwane i jednoczesne monitorowanie wszystkich wymaganych parametrów (krzywe dynamiczne i trendy) pacjenta w każdym zaoferowanym monitorze. | TAK |  | - - - |
|  | Oprogramowanie i pomiary kardiomonitora dostosowane do wszystkich kategorii wiekowych pacjentów (noworodek/dziecko/dorosły). | TAK |  | - - - |
|  | Monitor/ekran wyposażony w ekran/y typu TFT, przekątna ekranu min. 10["], rozdzielczość min. 1024x768. | TAK, podać |  | Przekątna >= 15 ["] – 5 pktPrzekątna >= 12 [‘’] ale < 15 ["] – 2 pktPrzekątna < 12 [‘’] – 0 pkt.Rozdzielczość >= 1920 x 1080 – 5 pktRozdzielczość <1920 x 1080 – 0 pkt |
|  | Komunikacja monitora z użytkownikiem w języku polskim. | TAK |  | - - - |
|  | Obsługa i sterowanie monitorem poprzez ekran dotykowy. | TAK |  | - - - |
|  | Monitor wyposażony w czujnik światła, który pozwala na automatyczną regulację poziomu jasności ekranu w zależności od natężenia światła otoczenia. | Podać |  | Tak – 1 pktNie – 0 pkt |
|  | Monitor wyposażony sygnalizację alarmów widoczną z każdej strony urządzenia (360o). | Podać |  | Tak – 1 pktNie – 0 pkt |
|  | Zasilanie akumulatorowe monitora umożliwiające ciągłość monitorowania parametrów bez zasilania sieciowego przez min. 2,5 [godz.]. | Podać |  | Tak – 2 pktNie – 0 pkt |
|  | Wszystkie kardiomonitory wyposażone w moduł transportowy wyposażony we własny ekran i alarmowanie, zabierany z pacjentem na czas transportu, zapewniający ciągłość monitorowania (bez jakichkolwiek przerw) przynajmniej podstawowych parametrów (EKG, Oddech, NIBP, IBP, SpO2, temperatura), o masie wraz z akumulatorem nieprzekraczającej 2,0 [kg].Przekątna zintegrowanego ekranu własnego dla modułu transportowego min. 5,5 cali.Zasilanie akumulatorowe modułu transportowego min. 2,5 [godz.].Moduł transportowy chłodzony konwekcyjne, bez użycia wentylatora. | TAK, podać |  | - - - |
|  | Moduł transportowy może pracować w orientacji zarówno pionowej jak i poziomej, a ekran automatycznie dostosowuje się do wybranego ustawienia (rotacja ekranu o 90° lub 180°). | Podać |  | Tak, rotacja 180° – 2 pktTak, rotacja 90° – 1 pktNie – 0 pkt |
|  | Moduł transportowy z funkcją automatycznej komunikacji bezprzewodowej bez konieczności potwierdzania przez użytkownika przejścia w tryb WiFi. | Podać |  | Tak – 5 pktNie – 0 pkt |
|  | Moduł transportowy wyposażony w własny ekran (zintegrowany) z funkcją automatycznego przyjmowania i wypisywania pacjenta podczas transportu pomiędzy oddziałami. | Podać |  | Tak – 5 pktNie – 0 pkt |
|  | System automatycznie przesyła komunikat HL7 ADT do systemu HIS w przypadku, gdy monitor pacjenta jest dokowany w różnych lokalizacjach. | Podać |  | Tak – 3 pktNie – 0 pkt |
|  | Moduł transportowy wyposażony w obudowę zapewniającą ochronę przed wnikaniem obcych ciał stałych oraz ochronę przed skutkami wnikania wody. | Podać |  | Tak – 2 pktNie – 0 pkt |
|  | Moduł transportowy lub moduł transportowy wraz z dodatkowymi modułami zapewnia przynajmniej monitorowanie wymienionych niżej parametrów pacjenta podczas transportu:1. EKG (3/6/12 odprowadzeń),
2. Saturacja SpO2,
3. Temperatura,
4. min. 2 ciśnienia inwazyjne krwi,
5. nieinwazyjny pomiar ciśnienia krwi,
6. etCO2.
 | TAK |  | - - - |
|  | Co najmniej 5 niezależnych konfiguracji ekranu z możliwością łatwego ich przełączania bez utraty danych pacjenta.Poszczególne konfiguracje programowane przez użytkownika, bez konieczności wzywania autoryzowanego serwisu. | TAK |  | - - - |
|  | Pamięć różnych zestawów konfiguracji ekranu i innych funkcji monitora z łatwym przełączaniem oraz możliwość ich modyfikacji w trakcie pracy. | TAK |  | - - - |
|  | Monitor wyposażony w nocny tryb wyświetlania, z obniżoną jasnością i zmianą kolorów, uruchamiany na życzenie, z możliwością automatycznego przełączania o wybranej przez użytkownika godzinie. | Podać |  | Tak – 1 pktNie – 0 pkt |
|  | Minimum 4 różne krzywe dynamiczne wyświetlanych na ekranie jednocześnie (bez użycia funkcji 12 odprowadzeń EKG). | TAK |  | - - - |
|  | Oprogramowanie umożliwiające tworzenie raportów z przebiegu monitorowania – drukowanie na centralnej drukarce. | TAK |  | oraz drukowanie do PDF – 1 pkt.brak w/w funkcji |
|  | Monitor dostosowany do pracy w systemie centralnego monitorowania, wyposażony w kartę sieciową do połączenia ze stacją centralnego monitorowania. | TAK |  | - - - |
|  | W przypadku podłączenia monitora do systemu centralnego monitorowania zapewniona komunikacja pomiędzy monitorami w postaci co najmniej podglądu danych i sygnalizacji alarmów występujących w innych monitorach znajdujących się w sieci monitorowania w tym samym obszarze (oddziale). | TAK |  | - - - |
|  | Monitor wyposażony w rozwiązanie, które pozwala na jednoczesne prezentowanie co najmniej poniższych zewnętrznych urządzeń medycznych 1. respirator

**UWAGA:** *podłączenie musi umożliwiać* prezentowanie d*anych pomiarowych z urządzeń zewnętrznych na ekranie monitora*  | TAK, podać |  | wyświetlanie na ekranie monitora danych z aplikacji do zarządzania infuzjami – 2 pkt.Nie – 0 pkt.przesyłanie danych pomiarowych do stacji centralnego monitorowania i informatycznych systemów szpitalnych poprzez protokół HL7 – 2 pkt.nie – 0 pkt. |
|  | Trendy wszystkich monitorowanych parametrów w postaci cyfrowej i graficznej z ostatnich minimum 24 godzin.Możliwość wyświetlania trendów w zaprogramowanych grupach. | TAK |  | - - - |
|  | Historia alarmów - min. 50 przypadków wraz z min. 4 krzywymi. | TAK |  | - - - |
|  | Czasowe wyciszenie alarmów. | TAK |  | - - - |
|  | Automatyczne ustawianie granic alarmowych w monitorze w stosunku do aktualnych pomiarów pacjenta. Ręczne ustawianie granic alarmów. | TAK |  | - - - |
|  | **Pomiar EKG:** |
|  | Monitorowanie 12 odprowadzeń EKG – wyświetlanie od 1 do 12 odprowadzeń jednocześnie – programowane przez użytkownika. | TAK, podać |  | - - - |
|  | Podstawowa analiza arytmii. | TAK |  | - - - |
|  | Zakres pomiaru EKG min. od 30 do 300 [ud./min]. | TAK, podać |  | - - - |
|  | Analiza odcinka ST z prezentacją w czasie rzeczywistym (krzywe i wartości odcinka ST).Monitorowanie ST w z każdego monitorowanego odprowadzenia od -12,0 do +12,0 [mm]. | TAK, podać |  | - - - |
|  | Alarm przekroczenia ustalonego zakresu wartości zmian ST w wybranym odprowadzeniu z możliwością definiowania tego zakresu. | TAK |  | - - - |
|  | Wyjście sygnału EKG do synchronizacji z defibrylatorem w monitorze lub module transportowym. | TAK |  | - - - |
|  | Na wyposażeniu każdego monitora wielorazowy przewód EKG 3 odprowadzeniowy. | TAK |  | - - - |
|  | **Pomiar częstości oddechu metodą impedancyjną:** |
|  | Pomiar częstości oddechu metodą impedancyjną. | TAK |  | - - - |
|  | Wyświetlane wartości cyfrowe i fala oddechu. | TAK |  | - - - |
|  | Wykrywanie bezdechów z regulowanym czasem tolerancji. | TAK |  | - - - |
|  | Minimalny zakres pomiarowy od 1 do 155 [odd./min]. | TAK, podać |  | - - - |
|  | Dokładność pomiaru w zakresie min. od 1 do 120 [odd./min] nie gorsza niż +/-1 oddech lub 2% pomiaru (w zależności, która dokładność jest lepsza). | TAK |  | - - - |
|  | **Pomiar saturacji SpO2:** |
|  | Pomiar saturacji SpO2. | TAK |  | - - - |
|  | Algorytm pomiarowy odporny na niską perfuzję i artefakty ruchowe. | TAK |  | - - - |
|  | Wyświetlane wartości cyfrowe saturacji tętna i krzywa pletyzmograficzna. | TAK |  | - - - |
|  | Alarm desaturacji. | TAK |  | - - - |
|  | W komplecie wielorazowy czujnik pomiarowy na palecCzujniki kompatybilne z modułami do pomiaru SpO2 w monitorach typ 1 i typ 1a. | TAK |  | - - - |
|  | **Nieinwazyjny pomiar ciśnienia krwi NIBP:** |
|  | Nieinwazyjny pomiar ciśnienia krwi NIBP. | TAK |  | - - - |
|  | Pomiar na żądanie, automatyczny co określony czas, ciągłe pomiary przez określony czas, funkcja stazy. | TAK |  | - - - |
|  | Zakres odstępów czasowych automatycznych pomiarów przynajmniej w zakresie 1 minuta - 4 godziny. | TAK, podać |  | - - - |
|  | W komplecie do każdego monitora przewód i zestaw wielorazowych mankietów dla dorosłych (3 różne rozmiary).**UWAGA:** *mankiety pomiarowe bez lateksu*. | TAK |  | - - - |
|  | **Pomiar temperatury:** |
|  | Pomiar temperatury. | TAK |  | - - - |
|  | Ilość torów pomiarowych wg załącznika pn. „konfiguracja systemu”W komplecie do każdego monitora:- wielorazowy czujnik do pomiaru temperatury powierzchniowej- wielorazowy czujnik do pomiaru temperatury głębokiej (w przypadku, gdy wymagane 2 tory pomiarowe). | TAK |  | - - - |
|  | Zakres pomiarowy min. 0 – 45 [°C]. | TAK, podać |  | - - - |
|  | **Inwazyjny pomiar ciśnienia IBP:** |
|  | Inwazyjny pomiar ciśnienia IBP. | TAK |  | - - - |
|  | Zakres pomiarowy ciśnienia min. od –25 do +340 [mmHg]. | TAK, podać |  | - - - |
|  | Ilość torów pomiarowych wg załącznika pn. „konfiguracja systemu”. | TAK |  | - - - |
|  | W komplecie do każdego monitora kabel wielorazowy na każdy tor pomiarowy do podłączenia przetwornika jednorazowego. | TAK |  | - - - |
|  | **Pomiar stężenia wdechowo-wydechowego CO2 (kapnografii):** |
|  | Pomiar stężenia wdechowo-wydechowego CO2 (kapnografii) – pomiar w strumieniu głównym lub bocznym. | TAK |  | - - - |
|  | Pomiar nie wymagający kalibracji. | TAK |  | - - - |
|  | Zakres pomiarowy min. 0 – 99 [mmhg]. | TAK, podać |  | - - - |
|  | Prezentacja cyfrowa oraz prezentacja krzywej kapnograficznej. | TAK |  | - - - |
|  | Wykrywanie bezdechów z regulowanym czasem tolerancji. | TAK |  | - - - |
|  | Moduł kompatybilny ze wszystkimi oferowanymi monitorami typ 1, 1a, typ 2. | TAK |  | - - - |
|  | W zestawie do każdego modułu – min. 10 [szt.] akcesoriów jednorazowych do pomiaru u pacjentów zaintubowanych. | TAK |  | - - - |
|  | **INNE:** |  |  |  |
|  | Możliwość rozbudowy monitora o pomiar rzutu minutowego serca metodą Swan-Ganza. | TAK |  | - - - |
|  | **CENTRALE / CENTRALNY SYSTEM MONITOROWANIA PACJENTA:** |
|  | System składający się ze stacji centralnych w ilości wg załącznika pn. „konfiguracja systemu”Stacje centralne prezentujące dane na jednym lub dwóch ekranach dotykowych o przekątnej min. 19” i rozdzielczości min. 1920x1080 px – ilość urządzeń, ekranów oraz ilość stanowisk dla każdego urządzenia wg załącznika pn. „konfiguracja systemu”. | TAK, podać |  | Przekątna >= 20 ["] – 3 pktPrzekątna < 20 ["] – 0 pkt |
|  | W centralnym systemie monitorowania znajdą się kardiomonitory i centrale do min. następujących obszarów: blok operacyjny, oddział anestezjologii i intensywnej terapii, oddziały kardiologiczne (I i II), oddział rehabilitacji kardiologicznej, oddział kardiochirurgii oraz szpitalny oddział ratunkowy – zapewniając co najmniej: - wzajemna komunikacja (pomiędzy zaoferowanymi urządzeniami),- dostęp do systemu monitorowania i do danych z wybranego monitora za pośrednictwem przeglądarki internetowej zainstalowanej na komputerze PC, który podłączony jest do sieci informatycznej szpitala),- inne wymogi i parametry oceniane wyspecyfikowane w opisie przedmiotu zamówienia. | TAK |  | - - - |
|  | System monitorowania zapewniający wzajemną komunikację (połączony w sieć) pomiędzy zaoferowanymi urządzeniami wg załącznika pn. „konfiguracja systemu”.Możliwość rozbudowy systemu do co najmniej 900 jednocześnie monitorowanych stanowisk pacjenta. | TAK |  | - - - |
|  | Dostęp do systemu monitorowania i do danych z wybranego monitora za pośrednictwem przeglądarki internetowej zainstalowanej na komputerze PC, który podłączony jest do sieci informatycznej szpitala (min. 4 komputery jednocześnie dla tego samego pacjenta) wg załącznika pn. „konfiguracja systemu”. | TAK |  | - - - |
|  | System do zainstalowania na udostępnionym przez Zamawiającego okablowaniu strukturalnym budynku.System pracujący na jednorodnej, route'owanej sieci LAN łączącej wskazane urządzenia monitorujące. | TAK |  | - - - |
|  | System w formie oprogramowania zainstalowanego na serwerze ze stacjami centralnymi (komputery PC) na poszczególnych oddziałach. Ilość stacji centralnych wg załącznika pn. „konfiguracja systemu”System obejmuje wszystkie niezbędne do jego działania elementy informatyczne: serwery, oprogramowanie, stacje centralne, komputery, monitory, routery, przełączniki sieciowe, punkty dostępowe z okablowaniem. | TAK |  | - - - |
|  | System zbudowany w oparciu o koncepcję pływających licencji pozwalających na swobodne przenoszenie licencji na podgląd danych z kardiomonitorów pomiędzy stacjami centralnymi. W przypadku systemu opartego o koncepcję pływających licencji dostarczenie minimum 30 dodatkowych licencji ponad niezbędne/wymagane ilości. | Podać |  | Tak – 10 pkt Nie – 0 pkt |
|  | System umożliwiający centralne zarządzanie licencjami z poziomu serwera. | Podać |  | Tak – 2 pktNie – 0 pkt |
|  | Każda stacja centralna posiadająca podgląd i dostęp do pamięci trendów tabelarycznych i graficznych oraz min. 4 różnych krzywych dynamicznych mierzonych parametrów (w tym EKG) z każdego kardiomonitora, wyświetlanie na ekranie centrali trendów i „full disclosure” i wydruk na drukarce A4. | TAK |  | - - - |
|  | Dla każdego stanowiska monitorowanego system zapewnia dostęp do pamięci trendów funkcji życiowych, stanów alarmowych oraz krzywych dynamicznych z możliwością wstecznego przeglądania dowolnie wybranego fragmentu zapisu z ostatnich min. 120 godzin. | TAK |  | - - - |
|  | Eksport zapisów EKG do systemu holterowskiego - należy zaoferować z każdego monitorowanego stanowiska wyszczególnionego wg załącznika pn. „konfiguracja systemu”. | TAK |  | - - - |
|  | System pozwala na przenoszenie pacjentów pomiędzy łóżkami i oddziałami z zachowaniem ciągłości monitorowania. | TAK |  | - - - |
|  | Każda stacja centralna umożliwiająca podgląd bieżących danych monitorowanych pacjentów, ze wszystkich oferowanych monitorów pacjenta podłączonych do wspólnej sieci. | TAK |  | - - - |
|  | Każda stacja centralna pozwala dowolnie wybierać monitorowane parametry pacjenta. | TAK |  | - - - |
|  | Niezależna konfiguracja sektorów/widoków pacjentów. | TAK |  | - - - |
|  | Możliwość łatwego zmniejszania oraz zwiększania wielkości sektorów z automatyczną rekonfiguracją wyświetlanych danych wykorzystujących wielkość sektora. Automatyczna minimalizacja sektorów, w których kardiomonitor jest w trybie gotowości lub wyłączony. | Podać |  | Tak – 5 pktNie – 0 pkt |
|  | System wyposażony w funkcję udostępniania danych pacjentów upoważnionym osobom przez Intranet i Internet za pośrednictwem bezpiecznego łącza VPN lub innego odpowiednio bezpiecznego połączenia, wg zasad ustalonych w porozumieniu z Działem IT Zamawiającego. | TAK |  | - - - |
|  | System pozwala na centralne zarządzanie serwisowe przez przeszkolonego administratora UżytkownikaCentralne wdrażanie aktualizacji, programów antywirusowych. | TAK |  | - - - |
|  | System serwisowany w sposób zdalny za pośrednictwem bezpiecznego łącza VPN lub innego odpowiednio bezpiecznego połączenia, wg zasad ustalonych w porozumieniu z Działem IT Zamawiającego. | TAK |  | - - - |
|  | Każda stacja centralna wyposażona w ekran zbiorczy, wyświetlający przebiegi dynamiczne i wartości liczbowe jednocześnie z wszystkich przydzielonych monitorów, z możliwością wyboru wyświetlanych parametrów. | TAK |  | - - - |
|  | Każda stacja centralna wyposażona w funkcję podglądu wszystkich mierzonych parametrów wyodrębnionego pacjenta przy założeniu jednoczesnego monitorowania pozostałych pacjentów. | TAK |  | - - - |
|  | Każda stacja centralna pozwala na pełną konfigurację zakresów alarmowych w monitorach obserwacyjnych bezpośrednio z jej poziomu (nie tylko EKG). | TAK |  | - - - |
|  | Każda stacja centralna wyposażona w funkcję wprowadzania danych pacjenta, (zmiana danych w centrali skutkująca zmianą danych w monitorze obserwacyjnym). | TAK |  | - - - |
|  | Każda stacja centralna wyposażona w funkcję drukowania raportów, trendów i zapisów za pomocą dołączonej drukarki laserowej A4. | TAK |  | - - - |
|  | Funkcja zapisu raportów do formatu PDF. | Podać |  | Tak – 1 pkt.Nie – 0 pkt. |
|  | Funkcja eksportu raportów w formacie PDF do zewnętrznego archiwum do wskazanego katalogu w sieci informatycznej szpitala. | Podać |  | Tak – 1 pkt.Nie – 0 pkt. |
|  | W przypadku zintegrowania systemu z systemem HIS możliwość wysłania informacji o utworzeniu raportu dla danego pacjenta do HIS. | Podać |  | Tak – 1 pkt.Nie – 0 pkt. |
|  | Każda centrala wyposażona w zasilanie awaryjne UPS.Obsługa central za pomocą standardowej klawiatury komputerowej i myszy - wprowadzanie polskich liter (m.in. ę, ą, ć, ź, ż, ó, ń, ł ś). | TAK |  | - - - |
|  | System stanowiący i zapewniający funkcję importu i eksportu danych w formacie HL7, w tym:- eksportu danych z kardiomonitorów, urządzeń zewnętrznych: respiratory, aparaty do znieczulania, monitory rzutu serca, - import danych z systemów laboratoryjnych. | TAK |  | - - - |
|  | System musi zawierać wszystkie niezbędne elementy, w tym sprzęt, oprogramowanie, licencje, prace integracyjne i wdrożeniowe, które umożliwią pełną integrację z zewnętrznymi systemami informatycznymi zgodną z profilami IHE i standardami HL7 oraz obejmująca następujący zakres:- ruch chorych (interfejs ADT, w tym aktualizacja danych ADT), eksport danych z/do HIS,- import danych laboratoryjnych z zewnętrznego systemu laboratoryjnego do kardiomonitorów na oddziałach intensywnej terapii, bloku operacyjnym, intensywnego nadzoru kardiologicznego (wyświetlanie danych laboratoryjnych na monitorach w powyższych oddziałach),- eksport danych pomiarowych, alarmów, ustawień do zewnętrznego, klinicznego systemu informatycznego CIS (niezależnego od systemu HIS), co najmniej dane z kardiomonitorów oraz urządzeń zewnętrznych: respiratory, aparaty do znieczulania, systemy pomp infuzyjnych, monitory rzutu serca.Uwaga: należy zaoferować pełne rozwiązanie, które po uruchomieniu zewnętrznych systemów informatycznych pozwoli na bezkosztowe podłączenie i integrację oferowanego systemu do tych systemów - nie należy uwzględniać kosztów prac wymaganych do wykonania po stronie systemów zewnętrznych. | TAK |  | - - - |
|  | Integracja oferowanego systemu monitorowania ze stosowanym przez Zamawiającego systemem szpitalnym HIS AMMS firmy Asseco w zakresie wymiany danych (poświadczona przez dostawcę oprogramowania HIS);a) transfer danych demograficznych pacjentab) modyfikacja danych demograficznych pacjentac) przyjęcie pacjenta na oddziałd) zakończenie pobytu na oddziale. | Podać |  | Dla spełnienia każdego z podpunktów a) do d) Zamawiający przyzna:Tak – 5 pktNie – 0 pkt |
|  | Automatyczne przyjęcie pacjenta po zadokowaniu modułu transportowego w miejscu opieki. | TAK |  | - - - |
|  | Automatyczny wypis pacjenta po zadokowaniu modułu transportowego w obrębie innej centrali pracującej w systemie. | TAK |  | - - - |
|  | **MODUŁY POMIAROWE:** |
|  | Moduły pomiarowe – wymagana liczba modułów jaką należy dostarczyć(dotyczy całości systemu):Moduł Transportowy –– razem 180 szt.EKG – (wszystkie 354 szt. + rezerwa) – razem 380 szt.SpO2 / Puls – (wszystkie 354 szt. + rezerwa) – razem 380 szt.NIBP – (wszystkie 354 szt. + rezerwa) – razem 380 szt.Temperatura (1 – kanał.) – (wszystkie 354 szt. + rezerwa) – razem 380 szt.Temperatura (2 – kanał.) – razem100 szt.IBP (2 kanał.) – razem 120 szt.IBP (3 i 4 kanał.) – razem 50 szt.CO2 – razem120 szt.Hemoglobina (SpHb, PVI, SpOC) – razem 6 szt. (moduł lub urządzenie zewn.)EEG – razem 4 szt. (moduł lub urządzenie zewn.)BIS/Entropia – razem 35 szt.NMT – razem 35 szt.Rzut serca (Picco) – razem 10 szt. RESP/częstość oddechu – (wszystkie 354 szt. + rezerwa) – razem 380 szt. | TAK |  | - - - |
|  | **SYSTEM TELEMETRYCZNY (rejestrator telemetryczny):** |
|  | System punktów dostępowych zapewniający nieprzerwaną komunikację pomiędzy monitorami telemetrycznymi i centralą intensywnego nadzoru w obrębie Oddziału Kardiologii Wykonawca dokona weryfikacji zapotrzebowania na punkty dostępowe dla zapewnienia odpowiedniego pokrycia żądanej przestrzeni opieki telemetrycznej. | TAK |  | - - - |
|  | Rejestratory telemetryczne wyposażone w kolorowy ekran, sterowany dotykowo o przekątnej min. 2 cale, z opcją oszczędzania energii (wygaszenie ekranu monitorowania). | Podać |  | Tak – 1 pktNie – 0 pkt |
|  | Rejestratory telemetryczne pacjenta, przystosowane do noszenia przez pacjentów, umożliwiające pomiar EKG. | TAK |  | - - - |
|  | Rejestratory telemetryczne zasilane akumulatorowo, akumulatory wystarczające na co najmniej 12 godzin monitorowania EKG. | TAK |  | - - - |
|  | Zasilanie akumulatorowe powyżej 24 godzin. | Podać |  | Tak – 1 pktNie – 0 pkt |
|  | Ładowarka lub zestaw ładowarek do akumulatorów umożliwiająca ładowanie co najmniej 8 akumulatorów jednocześnie x 4 szt.. Czas ładowania akumulatora w przypadku rozładowania na poziomie 90% nie więcej niż 8 [godz.]. | TAK |  | - - - |
|  | Wymiana akumulatora w nadajniku bez konieczności rozkręcania nadajnika lub udziału serwisu. W komplecie do każdego nadajnika akumulator x 2 szt. co umożliwi kontynuację monitorowania pacjenta chodzącego podczas ładowania akumulatora. | TAK |  | - - - |
|  | Sygnalizacja rozładowania akumulatora w monitorze telemetrycznym i w centrali. | TAK |  | - - - |
|  | Masa rejestratora telemetrycznego wraz z akumulatorem[g]. | Podać |  | Najniższa wartość – 1 pkt.Inne – 0 pkt. |
|  | Monitor telemetryczny odporny na zanurzenie w wodzie – IPX7. | TAK |  | - - - |
|  | Na wyposażeniu każdego rejestratora kabel EKG 3- oraz 6-odprowadzeniowy. | TAK |  | - - - |
|  | W ofercie po 50 jednorazowych torebek do noszenia przez pacjenta na każdy rejestrator telemetryczny. | TAK |  | - - - |
|  | system powinien umożliwiać przepływ pracy podczas opieki nad pacjentem w różnych obszarach, moduł transportowy powinien przekazywać, co najmniej do głównego monitora następujące dane:- ostatnie 72h pacjenta Trendy.- dane demograficzne pacjenta.- możliwość udostępnienia sygnału przynajmniej w 2 różnych miejscach. | TAK |  | - - - |
|  | Możliwość komunikacji z HL7, zgodnie z profilami IHE - eksport funkcji życiowych oraz danych demograficznych. | TAK |  | - - - |
|  | Możliwość eksportu ustawień i profili przez sieć do wszystkich monitorów w tym samym urządzeniu w tym samym czasie. | TAK |  | - - - |
|  | Możliwość łączenia, importowania i eksportowania danych pacjenta do HIS. | TAK |  | - - - |
|  | Oświadczenie dotyczące cyberbezpieczeństwa Wykonawca musi wykazać, że jego system jest bezpieczny pod kątem cyberataków, w tym: protokoły i procesy mające na celu zabezpieczenie wiedzy na temat sieci, ochrony portów, certyfikaty sieciowe i używane protokoły szyfrowania, architektura sieci (w tym przewodowej i bezprzewodowej. | TAK |  | - - - |
|  | Oświadczenie dotyczące cyberbezpieczeństwa potwierdzające, że oferowany system przeszedł pozytywnie audyt bezpieczeństwa przeprowadzony przez firmę zewnętrzną zlokalizowaną w UE. | TAK |  | - - - |

**WARUNKI GWARANCJI I SERWISU**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Parametr** | **Parametr wymagany** | **Parametr oferowany** | **Ocena pkt.** |
|  | Gwarancja na każdy kardiomonitor i oferowane wyposażenie [miesiące].Uwaga – ustala się górną granicę punktacji gwarancji na 5 lat.Zamawiający zastrzega, że górną granicą punktacji gwarancji będzie 5 lat. Jeżeli okres gwarancji wskazany przez wykonawcę będzie dłuższy niż 60 miesięcy, to Zamawiający przyjmie, że składając ofertę wykonawca oferuje okres gwarancji wynoszący 60 miesięcy i wykonawca otrzyma maksymalną liczbę pkt – 10 pkt. Zamawiający zastrzega, że okres rękojmi musi być równy okresowi gwarancji | >= 24 |  | najdłuższy okres – 10 pkt.,inne – proporcjonalnie mniej (względem najkorzystniejszej oferty) |
|  | Gwarancja min. 10–letniego dostępu do części zamiennych, materiałów eksploatacyjnych i akcesoriów oraz gwarancja aktualizacji oprogramowania do najnowszej, dostępnej wersji na rynku przez min. 12 miesięcy od dnia odbioru, podczas każdego, wykonywanego przeglądu. | TAK |  | - - - |
|  | Liczba przeglądów okresowych niezbędnych do wykonywania po upływie gwarancji dla potwierdzenia bezpiecznej eksploatacji aparatu – podać, opisać zakres.*UWAGA – wykonawcę obowiązuje wykonywanie przeglądów okresowych w wymaganej liczbie w okresie gwarancji (w cenie oferty, bez żadnych dodatkowych kosztów), o ile są one wymagane przez producenta.* | Podać |  | - - - |
|  | Każda naprawa gwarancyjna powoduje przedłużenie okresu gwarancji o liczbę dni wyłączenia sprzętu z eksploatacji. | TAK |  | - - - |
|  | Maksymalny czas naprawy nie może przekroczyć 10 dni roboczych, w przypadku naprawy dłuższej niż 5 dni roboczych – aparat zastępczy o min. identycznych parametrach lub lepszy. | TAK |  | - - - |
|  | Wymiana podzespołu na nowy – natychmiastowa lub co najwyżej po pierwszej nieskutecznej próbie jego naprawy. | TAK |  | - - - |
|  | Możliwość zgłoszeń 24 godz/dobę, 365 dni/rok. | TAK |  | - - - |
|  | Czas reakcji serwisu (przyjęte zgłoszenie – podjęta naprawa) 2 dni robocze.Jako "podjęta naprawa" liczy się obecność uprawnionego pracownika wykonawcy przy uszkodzonym aparacie lub jego odbiór na koszt wykonawcy (np. pocztą kurierską). | TAK |  | - - - |
|  | Lokalizacja serwisu umożliwiająca przybycie uprawnionego inżyniera w sytuacjach awaryjnych do 24 godzin (w dni robocze) – podać dane teleadresowe, sposób kontaktu (dotyczy serwisu własnego lub podwykonawcy, pracownika czy firmy serwisowej posiadającej uprawnienia do tego typu czynności). | TAK, podać |  | - - - |
|  | Szkolenia dla personelu medycznego z zakresu obsługi urządzenia (10 osób) w momencie jego instalacji i odbioru; w razie potrzeby możliwość stałego wsparcia aplikacyjnego w początkowym okresie pracy urządzeń (dodatkowe szkolenie, dodatkowa grupa osób, konsultacje, itp. Grupa min. 10 osób) – potwierdzone certyfikatem.*uwaga (1) - Należy przewidzieć szkolenia w wymiarze do 2 dni roboczych oraz zapewnić możliwość stałego wsparcia aplikacyjnego.**uwaga (2) - Jako stałe wsparcie aplikacyjne rozumie się porady, konsultacje, wskazówki, itp. czynności niezbędne do wykorzystywania przez personel wszystkich zaoferowanych w aparacie opcji bez ponoszenia przez Zamawiającego dodatkowych kosztów.* | TAK |  | - - - |
|  | Szkolenia dla personelu technicznego (pracownicy Działu Aparatury – 2 osoby) z zakresu diagnostyki stanu technicznego i wykonywania czynności konserwacyjnych, naprawczych i przeglądowych; w razie potrzeby możliwość stałego wsparcia aplikacyjnego w początkowym okresie pracy urządzeń (dodatkowe szkolenie, dodatkowa grupa osób, konsultacje, itp., również 2 osoby) – potwierdzone certyfikatem.*uwaga (1) - Należy przewidzieć szkolenia w wymiarze do 2 dni roboczych oraz zapewnić możliwość stałego wsparcia aplikacyjnego**uwaga (2) - Jako stałe wsparcie aplikacyjne rozumie się porady, konsultacje, wskazówki, itp. czynności niezbędne do wykorzystywania przez personel wszystkich zaoferowanych w aparacie opcji bez ponoszenia przez Zamawiającego dodatkowych kosztów.**uwaga (3): wymagany jest taki przebieg szkolenia (w miejscu instalacji) aby personel techniczny mógł wykonywać bieżące czynności diagnostyczno-konserwacyjne jakie przewiduje dla użytkownika sam producent (nie chodzi tu o zdobycie pełnych uprawnień serwisowych). W związku z powyższych nie jest konieczne zapewnienie szkoleń serwisowych u producenta, z użyciem aparatów szkoleniowych* | TAK |  | - - - |
|  | Każdy aparat jest lub będzie pozbawiony kodów serwisowych i innych zabezpieczeń, które po upływie okresu gwarancji utrudniałyby dostęp do aparatu i jego serwisowanie pracownikom technicznym Zamawiającego lub innemu wykonawcy usług serwisowych, niż tzw. autoryzowany serwis producenta (dot. wykonywania przeglądów, napraw z wymianą części, instalacji urządzeń peryferyjnych, akcesoriów, przystawek, itd.). | TAK |  | - - - |
|  | Dokumentacja serwisowa i/lub oprogramowanie serwisowe na potrzeby Zamawiającego (dokumentacja zapewni co najmniej pełną diagnostykę urządzenia, wykonywanie drobnych napraw, regulacji, kalibracji, etc.) | TAK |  | - - - |
|  | Instrukcja obsługi w języku polskim w formie elektronicznej i drukowanej. | TAK |  | - - - |